

## Die IGBCE bietet umfangreiche Leistungen, die im Mitgliedsbeitrag enthalten sind:

### Arbeits- und Sozialrechtsschutz für Mitglieder inklusive

Der Rechtsschutz ist im Mitgliedsbeitrag als Leistung enthalten. Die Kosten dafür trägt die Gewerkschaft. So stehen unsere Mitglieder auf der sicheren Seite – juristisch und finanziell. Nur so können Sie es sich leisten, umfassende Informationen einzuholen und, wenn es darauf ankommt, auch mit unserer Hilfe für Ihr gutes Recht zu streiten.

Nach drei Monaten Mitgliedschaft stehen Ihnen alle Leistungen des Arbeits- und Sozialrechtsschutzes umfassend zur Verfügung:

- ▶ Rechtsauskunft zu allen Fragen aus dem Arbeits- und Sozialrecht
- ▶ Im Streitfall Rechtsvertretung durch Juristinnen und Juristen der IGBCE oder der DGB-Rechtsschutz GmbH
- ▶ Entscheidender Vorteil: Diese Experten sind Spezialisten auf ihrem Gebiet, weil sie durch ihren engen Bezug zum Arbeitsleben nah am Menschen arbeiten. Sie beraten umfassend, reichen Klage ein, vertreten Sie vor Gericht. Wenn es sein muss auch über mehrere Instanzen. Und das alles, ohne dass Ihnen zusätzliche Kosten entstehen.

### Tarifliche Leistungen

Wer im Arbeitsleben steht, weiß, wie wichtig es ist, dass besonders folgende Themen verbindlich geregelt sind und nicht der Willkür der Arbeitgeber unterliegen:

- ▶ das Entgelt
- ▶ die Ausbildungsvergütung
- ▶ die Arbeitszeiten, Pausen
- ▶ die Zuschläge
- ▶ der Urlaub
- ▶ das 13. Monatseinkommen
- ▶ die tarifliche Altersvorsorge
- ▶ die Altersteilzeit

### Einzelfallberatung und vielfältige Weiterbildungsangebote

Die IGBCE hat mit ihren qualifizierten Bildungsangeboten Tausenden ihrer Mitglieder zu mehr Erfolg verholfen. Zu allen Themen, die für Beschäftigte und für die Gesellschaft wichtig sind, bietet die IGBCE Seminare an – für ihre Mitglieder kostenlos. Die IGBCE unterhält drei eigene Bildungszentren.

### Freizeitunfallversicherung

Außerhalb des Berufes (in der Freizeit) sichert die IGBCE ihre Mitglieder durch einen weltweiten Unfallversicherungsschutz ab. Die Freizeit-Unfallversicherung der IGBCE ist im Mitgliedsbeitrag enthalten.

### Bonusagentur

Jedes Mitglied erwartet eine exklusive Vorteilswelt.  
[www.igbce-bonusagentur.de](http://www.igbce-bonusagentur.de)

### Mehr zu den Leistungen der IGBCE für Mitglieder:

[www.igbce.de](http://www.igbce.de)

# BEITRITTS- ERKLÄRUNG



IGBCE –  
eine Gewerkschaft zum Erleben,  
Anfassen und Mitgestalten.

**JETZT ONLINE  
MITGLIED  
WERDEN!**



[www.mitgliedwerden.igbce.de](http://www.mitgliedwerden.igbce.de)

**Wird vom Bezirk ausgefüllt**

Mitgliedsnr. Werber\*in (7-stellig)

Sonstiges

Betriebsnr. (7-stellig)

Ortsgruppennr. (6-stellig)

**ICH BIN DABEI!**

W4ntt0be1g8ce

**BEITRITTSERKLÄRUNG und EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Vorname \*

Name \*

Geburtsdatum \*

Geschlecht \*

Nationalität (freiwillig)

 m  w  d

Land

PLZ und Wohnort \*

Straße und Hausnummer \*

PRIVAT

E-Mail \*

Telefon/Mobil \*

DIENSTLICH

E-Mail

Telefon/Mobil

Eintrittsdatum IGBCE \*

Übertritt/Vorgewerkschaft

Eintrittsgrund

Mtl. Bruttoeinkommen/Eingruppierung \*

Vollzeit

Teilzeit

Beschäftigt bei \*

PLZ und Ort \*

Personalnummer

Abteilung

Werber\*in

**BERUFSGRUPPE (ZUTREFFENDES ANKREUZEN)**

- |   |  |
|---|--|
| 01 <input type="checkbox"/> AT-Angestellte/-r                     | 08 <input type="checkbox"/> Leiharbeiter                                   |
| 02 <input type="checkbox"/> Ausbilder/-in                         | 09 <input type="checkbox"/> Leitende/-r Angestellte/-r                     |
| 03 <input type="checkbox"/> Mitarbeiter/-in im Außendienst        | 10 <input type="checkbox"/> Meister/-in                                    |
| 04 <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin                       | 11 <input type="checkbox"/> Chemotechniker/-in und Laborant/-in, Chemikant |
| 05 <input type="checkbox"/> Handwerker/-in und Facharbeiter/-in   | 12 <input type="checkbox"/> Angelernte, Hilfs- Facharbeiter                |
| 06 <input type="checkbox"/> Ingenieure                            | 13 <input type="checkbox"/> Sonstige:                                      |
| 07 <input type="checkbox"/> Kaufmännische Angest. und Büroangest. | <input type="checkbox"/> Schüler/in/Student/in                             |
|   | <input type="checkbox"/> _____   |
|   | 14 <input type="checkbox"/> Technische/-r Angestellte/-r                   |

Ausbildungsbeginn \*

Ausbildungsende \*

Art der Ausbildung

- 
- Ausbildung
- 
- Berufsvorbereitung
- 
- Duales Studium

**INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ**

Die IGBCE verarbeitet die Angaben in dieser Beitrittserklärung ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, Mitgliederbetreuung, Mitgliederinformation, zur Beitragsberechnung und zum Beitragseinzug sowie zur Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben. Diese Angaben sind hierfür zwingend erforderlich; ohne ein vollständig ausgefülltes Formular kann die IGBCE die Beitrittserklärung nicht bearbeiten. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b, 9 Abs. 2 lit. d DS-GVO. Die Angaben werden zu den vorgenannten Zwecken von der IGBCE für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entsprechende gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt.

Sie haben das Recht, in dem nach Art. 15 ff. DS-GVO vorgesehenen Umfang, jederzeit Auskunft über Ihre von der IGBCE verarbeiteten Daten zu verlangen, sowie deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen. Sie haben überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz finden Sie hier: <https://igbce.de/datenschutz-mitglied> Fragen und Beschwerden bearbeitet auch der/die Datenschutzbeauftragte der IGBCE unter [datenschutz@igbce.de](mailto:datenschutz@igbce.de).

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit trete ich der IGBCE bei und erkenne die Satzung der IGBCE als für mich verbindlich an. Ich versichere, dass meine Angaben in diesem Beitrittsformular zutreffend sind und nehme den Datenschutzhinweis zur Kenntnis.

Ort und Datum \*

Unterschrift \*

Sofern das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet ist, benötigen wir die Unterschrift deiner/s Erziehungsberechtigten.

\* verpflichtende Felder

Das vollständig ausgefüllte Formular bitte an Ihren **zuständigen Bezirk** senden oder per **Mail an [mitgliederservice@igbce.de](mailto:mitgliederservice@igbce.de)**



IGBCE

Königsworther Platz 6, 30167 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13BCE00000131364

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats  
**Mandatsreferenz:** (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die IGBCE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGBCE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsweise (zum Ankreuzen)**

Die Mitgliedsbeiträge sind grds. monatlich, jeweils am 01. des Folgemonats fällig. Mit Zustimmung des jeweils zuständigen Bezirks kann eine Zahlung aber auch nach den unten angegebenen Zahlungsrhythmen erfolgen. Der Bezirk kann die Zustimmung jederzeit widerrufen.

 monatlich  1. eines Monats  15. eines Monats vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Name und Vorname (Kontoinhaber\*in)

Straße und Hausnummer (auszufüllen nur bei abweichendem Kontoinhaber)

PLZ und Wohnort (auszufüllen nur bei abweichendem Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

Sofern das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet ist, benötigen wir die Unterschrift deiner/s Erziehungsberechtigten.