



Mitgliedsantrag FAU Berlin

Voraussetzungen

- Ich bin ArbeiterIn. Gemeint sind alle Erwerbstätigen, Erwerbslosen, Lohnabhängigen, (Schein-)Selbständigen, Auszubildenden und RentnerInnen.
- Ich bin kein/e ArbeitgeberIn. D.h. ich habe nicht die Mögl., ArbeiterInnen einzustellen oder zu entlassen.
- Ich übe keine Tätigkeiten aus, die im Widerspruch zu den Zwecken und Zielen der FAU stehen.
- Ich unterstütze die Grundsätze der FAU und werde mich ihren Strukturen/Beschlüssen entspr. verhalten.

Ich möchte Mitglied werden ab:

Persönliche Daten

Name:
Str./Hausnr.:
PLZ/Ort:
Telefon:
Mobil:
E-Mail:

- Optional: Bitte schickt mir an obige Adresse auch die FAU-Zeitung *Direkte Aktion* (kostet monatl. 0,75 € extra, die dann zum Mitgliedsbeitrag hinzukommen)

Beschäftigungsdaten

Beruf:
Beschäftigungsverhältnis: <input type="checkbox"/> teilzeit <input type="checkbox"/> vollzeit
Branche:
Betrieb:
Sonstige Angaben (z.B. konkretes, aktuelles Anliegen):

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post, Fax oder persönlich an:

Freie ArbeiterInnen-Union [FAU-IAA]

Allgemeines Syndikat Berlin
Lottumstr. 11, 10119 Berlin
fon: 030 287 008 04 | fax: 030 287 008 13
mail: faub@fau.org | web: www.fau.org/berlin

Kontoverbindung:

Freie ArbeiterInnen-Union | Kto-Nr: 3703 0017 11
BLZ 160 500 00 (Mittelbrandenburgische Sparkasse)

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Monat 1 % des regelmäßigen monatlichen Nettoverdienstes. Der Mindestbeitrag beträgt 7,- Euro monatlich. Bei ökonomischen Notlagen kann per Antrag der Beitrag gesenkt oder erlassen werden. Jedem Mitglied steht es frei, höhere Beiträge zu zahlen.

Die Beiträge können per Dauerauftrag, Bankeinzug oder in bar entrichtet werden. In jedem Fall müssen die Beitragszahlungen im Mitgliedsausweis quittiert werden.

Ich zahle per monatlichem Dauerauftrag

(für uns am einfachsten, Kontoverbindung oben rechts)

- Einzugsermächtigung:** Ich bevollmächtige das Allgemeine Syndikat Berlin, den satzungsgemäßen Beitrag bis auf Widerruf per Lastschriftverfahren einzuziehen.

monatl. vierteljährl. halbjährl. jährl.

Name KontoinhaberIn:	
Bankleitzahl:	Kontonummer:
Name des Geldinstituts/Filiale (Ort):	
Monatsbeitrag (1 % des Nettoverdienstes, min. 7,- Euro):	
Datum/Unterschrift KontoinhaberIn:	

Ich zahle bar *(i.d.R. bei den monatl. Vollversammlungen)*

Nach Bestätigung durch die/den SekretärIn und Eingang des ersten Beitrags gilt die Mitgliedschaft als vorläufig und muss durch die darauf folgende Vollversammlung bestätigt werden. Auf Wunsch kann ein FAU-eigenes E-Mail-Konto eingerichtet werden.

Alle Daten werden vertraulich behandelt.

Datum / Unterschrift Antragsteller/in: