

An:
Allgemeines Syndikat (AS)
c/o FAU Hannover
Kornstraße 28-32
30167 Hannover



Ihre Zeichen, Ihre Nachricht vom	Unser Zeichen, unsere Nachricht vom	Telefon, Name 0151 26 04 92 85	Datum
----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-------

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Allgemeinen Syndikats der FAU Hannover werden.

Der Beitrittsmonat ist ___ / 20..

Vorname, Name

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

ausgeübter Beruf, Name und Branche des Arbeitgebers

Der Beitrag beträgt 1% vom Nettolohn, mindestens aber 8 € pro Monat, Häftlinge sind beitragsfrei.

Ich werde pro Monat _____ Euro Mitgliedsbeitrag auf das unten genannte Konto überweisen.

Datum, Unterschrift

Der Austritt aus dem Allgemeinen Syndikat Hannover ist zum Ende des laufenden Monats möglich. Es gelten die Satzungen des Allgemeinen Syndikats Hannover, der Lokalföderation FAU Hannover und der FAU-Regionalföderation Nord sowie die Statuten der FAU in ihrer jeweils gültigen Fassung.