

Aufnahmeantrag

Name:	
Vorname:	
Strasse/Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	
Bundesland:	
Telefon-Festnetz:	
Telefon-Mobil:	
Fax:	
E-Mail-Adresse:	
Geburtsdatum:	
beschäftigt bei:	
seit:	
als:	
Sonstiges:	

Hinweis zum Datenschutz:

Deine Daten werden zu Zwecken der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und nicht an unbefugte weitergegeben.

Mit deiner Unterschrift erklärst Du das Einverständnis, daß deine Daten vom IVdZAN oder der zuständigen Tariff Kommission im Zuge von Urabstimmungen, Arbeitskampfmaßnahmen u.ä. zur **Kontaktaufnahme** genutzt werden dürfen.

(Solltest du der Datennutzung nicht zustimmen, streiche bitte den Absatz bzw. Frage bei Unstimmigkeiten)

_____, den _____._____._____, _____
 Ort Datum Unterschrift

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Interessenverein der Zeitarbeitnehmer und erkenne die Satzung an.

_____, den _____._____._____, _____
 Ort Datum Unterschrift

Bitte druckt das Formular aus und sendet es ausgefüllt und unterschrieben per Post/Fax/Email zurück.

IVdZAN
 Gernoth Eltz
 Käfernburger Str. 12
 99310 Arnstadt

Tel.: 03628-929252
 Fax: 03221-1365940
 Mobil: 01522-9490933

www.iv-zeitarbeitnehmer.de
 info@iv-zeitarbeitnehmer.de