

Unsere Leistungen für Sie!

- Rechtsberatung und beruflicher Rechtsschutz
- Schulungsangebote für Personal- und Betriebsräte
- Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen
- Streikgeld bei Streikbeteiligung
- Freizeitunfallversicherung
- Versicherungspaket für Beschäftigte der Feuerwehr
- Vergünstigte Beiträge für Versicherungen
- Zugang zur dbb-Vorteilswelt (Einkauf mit Rabatten)

Wollen Sie mitmachen?

Ein Formular zur Beitrittserklärung finden Sie auf der Rückseite oder im Internet unter www.btbkomba.de

Arbeiter / Angestellte / Beamte / Feuerwehr-Verwaltung		
Personen	Beitragsgruppe	Beitrag mtl. €
Beurlaubte/ Grundwehr-/ Zivildienstleistende, Beamtenanwärter und Auszubildende	I	1,60
Aktive bis A5/E5, Teilzeitbeschäftigte (bis zu 50% der Vollarbeitszeit), Ruhestandsbeamte bzw. Rentner ohne Doppelmitgliedschaft, Hinterbliebene.	II	8,40
für aktive Beamte des mittleren Dienstes, und vergleichbare Arbeitnehmer bis Entgeltgruppe E8	III	9,70
für aktive Beamte des gehobenen Dienstes, und vergleichbare Arbeitnehmer bis Entgeltgruppe E11	IV	13,10
für aktive Beamte des höheren Dienstes, und vergleichbare Arbeitnehmer ab Entgeltgruppe E12	V	14,90

Bei jährlicher Zahlungsweise ermäßigt sich der Mitgliedsbeitrag um 6,00 €.

Bei Altersteilzeit gilt der Beitrag wie bei Vollzeitbeschäftigung. Für Beschäftigte im Feuerwehreinsatzdienst gilt der Betrag der jeweiligen Beitragsgruppe mit einem Versicherungspaket-Zuschlag von 1,50 €

Mitglieder, die in Ruhestand treten oder pensioniert werden, sind ab diesem Zeitpunkt gemäß § 6 Ziffer 4 der Satzung automatisch Mitglied im Seniorenverband öffentlicher Dienst BW (Doppelmitgliedschaft). In diesem Fall gilt der Beitrag der ehemaligen Entgeltstufe oder Laufbahn. Eine Ablehnung der Mitgliedschaft im Seniorenverband öffentlicher Dienst BW ist gegenüber der BTBkomba schriftlich zu erklären. In diesem Fall gilt die Beitragsgruppe II.

Beitrittserklärung

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich trete ab der Gewerkschaft BTBkomba als Mitglied bei.

Name:..... Vorname..... Geb. Datum:.....

Anschrift (priv.)

☎ privat..... ☎ dienstlich

☎ mobil..... ✉ email 1

✉ email 2.....

Arbeitgeber (mit Anschrift).....

Beschäftigt als:

Arbeitnehmer/in in Ausbildung voraussichtliches Ende

Beamter/Beamtin in Ausbildung voraussichtliches Ende

Einsatzdienst Feuerwehr Teilzeitbeschäftigt Std./Woche

Eingruppierung/Besoldung/Vergütung:.....

Tätigkeit: im Betriebs- / Personalrat als:

Fachgruppe:.....

Bankeinzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Mitgliederverwaltung verwendet werden. Den Beitrag können sie ab dem auf meinem u. g. Konto jährlich ¼ jährlich monatlich abbuchen.

Name der Bank.....

IBAN..... BIC

Datum:..... Ort:.....

Unterschrift:.....

Werber/in:

Zu fummelig? Dann Code scannen:

Unser Beitrittsformular und andere Unterlagen finden Sie auch auf [www.btbkomba/Mitglied werden](http://www.btbkomba/Mitglied%20werden) als ausfüllbares PDF-Formular.

