

Ich möchte Mitglied werden ab

0 1 2 0

**Persönliche Daten**

Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_ Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Wichtig: Um Ihnen den Link zur Prämie unseres Partners dbb vorsorgewerk zukommen zu lassen, wird eine E-Mail-Adresse benötigt.  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht  weiblich  männlich  divers

**Beschäftigungsdaten**

Beamtin/Beamter  Tarifbeschäftigte/r  in Ausbildung  Ruhestand  Rente  
 Dienststelle/Pensionsregelungsbehörde \_\_\_\_\_  
 Dienststellenanschrift \_\_\_\_\_  
 Amts- bzw. Dienstbezeichnung \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 Besoldungs-/Entgeltgruppe \_\_\_\_\_  Teilzeitbeschäftigung bis 50 Prozent

**Vorzeiten in anderen Gewerkschaften - (Die Vorzeiten werden für Ehrungen berücksichtigt)**

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Werbendes Mitglied**

Vorname, Name \_\_\_\_\_ Mitglieds - Nr. \_\_\_\_\_

**Beitragseinbehalt**

Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich von Ihren Bezügen über das **Bundesverwaltungsamt** einbehalten. Bitte tragen Sie bitte Ihre Personal-Nummer ein.

Nummer der Behörde (3-stellig)    Personal-Nr. (7-stellig)

Wenn Sie Ihre Bezüge **nicht** über das Bundesverwaltungsamt erhalten, wird der Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift eingezogen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gewerkschaft Bundesbeschäftigte - vbob  
 Gläubiger-Identifikationsnummer des vbob: DE60ZZZ00000671099  
 Mandatsreferenz setzt sich aus vbob und der fünfstelligen Mitgliedsnummer zusammen (wird im Kontoauszug angezeigt).

Ich ermächtige den vbob, meine Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vbob 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.

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_ IBAN (Kontonummer) - DE und weitere 20 Stellen  
 \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des vbob an. Ich habe die Datenschutzerklärung des vbob zur Kenntnis genommen und willige die Verarbeitung meiner Daten ein. Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen.**

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Jubiläumsdaten im vbob-Magazin einverstanden  Ja  Nein

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Gewerkschaft Bundesbeschäftigte:**  
 Ort, Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_

## informationen

www.vbob.de  
 Unentgeltliche Mitgliederzeitung  
 „vbob Magazin“  
 Intranet-Angebot der vbob  
 Fachgruppen  
 Informationen via Mail zu  
 aktuellen Themen

## sicherheit für unsere mitglieder

Berufsrechtsschutz und -beratung  
 Dienstaftpflichtversicherung  
 Freizeitunfallversicherung  
 Auslandsreise-Krankenversicherung  
 auf Wunsch für das erste Mitglieds-  
 jahr unentgeltlich. Für Auszubilden-  
 de, Anwärterinnen und Anwärter  
 auf Wunsch für die gesamte  
 Ausbildungszeit unentgeltlich.  
 Streikgelder

## serviceleistungen mit attraktiven mitgliedsvorteilen

Autoabo  
 Reiseangebote  
 Vorsorge-, Versicherungs-  
 und Finanzangebote  
 Bausparen und Baufinanzierung  
 Seminare / Fortbildung  
 Shows und Musicals  
 Mietwagen  
 vbob Kredit Karte

## was kostet mich der vbob im monat

### Beitragsklasse 0

Anwärterinnen und Anwärter aller  
 Laufbahnen, Auszubildende .....1,65 €\*  
 \*im ersten Jahr der Mitgliedschaft beitragsfrei.

### Beitragsklasse 1

Beamtinnen/Beamte A 1 bis A 5,  
 Tarifbeschäftigte Entgeltgruppe 1 – 4 .....7,30 €

### Beitragsklasse 2

Beamtinnen/Beamte A 6 bis A 9 m.Z.,  
 Tarifbeschäftigte Entgeltgruppe 5 – 9 .....9,70 €

### Beitragsklasse 3

Beamtinnen/Beamte A 10 bis A 13 m.Z., W 1,  
 Tarifbeschäftigte Entgeltgruppe 10 – 13 .....12,80 €

### Beitragsklasse 4

Beamtinnen/Beamte A 14 bis B 2,  
 W 2 bis W 3, R 1 bis R 2,  
 Tarifbeschäftigte Entgeltgruppe 14 – 15 Ü .....14,60 €

### Beitragsklasse 5

Beamtinnen/Beamte B 3 und höher,  
 R 3 und höher,  
 außertariflich Beschäftigte .....16,40 €

Teilzeitbeschäftigte Mitglieder bis 50 Prozent der  
 normalen Arbeitszeit sowie Mitglieder im Ruhestand  
 zahlen jeweils eine Beitragsklasse niedriger, mindes-  
 tens Beitragsstufe 1. Bei Mutterschutz oder Elternzeit  
 ruht die Beitragspflicht.

Für Mitglieder der Fachgruppe Bundesanstalt für  
 Immobilienaufgaben (BVV) weichen die Beiträge  
 geringfügig ab.

### Prämien für Werbende – Prämien für Neumitglieder

Informieren Sie sich auf  
 unserer Homepage unter

[vbob.de/mitgliedschaft/praemien/](http://vbob.de/mitgliedschaft/praemien/)



### Online-Beitritt

Informieren Sie sich auf  
 unserer Homepage unter

[vbob.de/mitgliedschaft/online-beitritt/](http://vbob.de/mitgliedschaft/online-beitritt/)



## kontakt

**vbob bundesgeschäftsstelle**  
 dreizehnmorgenweg 36 ■ 53175 bonn  
 tel. +49 (0)228 - 9 57 96 53 ■ fax 9 57 96 54  
 e-mail: vbob@vbob.de ■ www.vbob.de

**vbob hauptstadtbüro**  
 friedrichstrasse 169 ■ 10117 berlin  
 tel. +49 (0)30 - 40 81 69 00 ■ fax 40 81 69 30  
 e-mail: vbob.berlin@dbb.de ■ www.vbob.de