



# Mitgliedsantrag FAU Berlin

## Voraussetzungen

- Ich bin ArbeiterIn. Gemeint sind alle Erwerbstätigen, Erwerbslosen, Lohnabhängigen, (Schein-)Selbständigen, Auszubildenden und RentnerInnen.
- Ich bin keinE ArbeitgeberIn, d. h. ich habe nicht die Möglichkeit, 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:
Straße und Hausnr.:
PLZ/Ort:
Telefon:
Mobil:
E-Mail:

## Beschäftigungsdaten

Bitte unbedingt ausfüllen!

Gelernter Beruf:
Derzeitige Tätigkeit (falls andere als gelernter Beruf):
Beschäftigungsverhältnis: <input type="checkbox"/> vollzeit <input type="checkbox"/> teilzeit
Branche:
Betrieb:
Sonstige Angaben (z.B. konkretes, aktuelles Anliegen):

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:

### Freie ArbeiterInnen-Union

Allgemeines Syndikat Berlin  
Grüntaler Straße 24, 13357 Berlin  
Tel.: 030 287 008 04 | Fax: 030 287 008 13  
Offenes Büro: Freitags 17 bis 20 Uhr  
E-Mail: faub-kontakt@fau.org | Web: berlin.fau.org

### Kontoverbindung:

Allgemeines Syndikat Berlin  
IBAN: DE45 1605 0000 3703 0017 11  
BIC: WELA DE D1 PMB

## Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Monat 1 % des regelmäßigen monatlichen Nettoverdienstes. Der Mindestbeitrag beträgt 7,00 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, Lastschrift oder in bar entrichtet werden. In jedem Fall müssen die Beitragszahlungen im Mitgliedsausweis quittiert werden.

Wähle eine der folgenden Zahlungsweisen aus:

Ich zahle per monatlichem Dauerauftrag

*(für uns am einfachsten, Kontoverbindung oben rechts)*

**Monatliche Lastschrift** Ich ermächtige das Allgemeine Syndikat Berlin Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt; Gläubiger-ID: DE802220000993555) Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Allgemeinen Syndikat 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 KontoinhaberIn:
IBAN:
BIC:
Monatsbeitrag (1 % des Nettoverdienstes, min. 7,00 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: