

Waisen- und Unterstützungsverein des ÖBB-Konzerns

Mitgliedsanmeldung



(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Akademischer Grad, Familienname		Vorname
ÖBB Bedienstetennummer		Geburtsdatum
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Adresse
Staatsangehörigkeit		
Telefonisch erreichbar		E-mail
Beitrittsdatum	Unterschrift	

Ich trete den Waisen- und Unterstützungsverein als

- ordentliches Mitglied bei
 unterstützendes Mitglied bei

und entrichte einen Mitgliedsbeitrag in der Höhe von

- 0,50 Euro monatlich (*Mindestmitgliedsbeitrag*)
 6 Euro jährlich (*Mindestmitgliedsbeitrag*)
 _____ Euro monatlich / jährlich (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

durch

- Lohn- oder Gehaltsabzug (*Achtung, Beiblatt ausfüllen; nur für MitarbeiterInnen des ÖBB Konzerns*)
 Einziehungsauftrag (*Achtung, Beiblatt a usfüllen*)
 Zahlschein

Ich erhöhe meinen derzeitigen Mitgliedsbeitrag

auf _____ Euro monatlich / jährlich (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Beiblatt zur Mitgliedsanmeldung

(Nur bei Betriebsabzug bzw. Einziehungsauftrag ausfüllen – Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familienname	Adresse
Vorname	
<input type="checkbox"/> Einziehungsauftrag – Lastschriftverfahren	
Kontonummer	Bankleitzahl
Bank	Beitragshöhe
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht. Insbesondere dann, wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung zu veranlassen.	
<input type="checkbox"/> Betriebsabzug (Nur für MitarbeiterInnen des ÖBB Konzerns)	
Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag durch den Arbeitgeber (Dienstgeber) von meinem Gehalt abgezogen wird. Ich ermächtige den Arbeitgeber (Dienstgeber), alle im Zusammenhang mit der Beitragseinhebung erforderlichen personenbezogenen Daten im Sinne des DSGVO §6 (1) bzw. §7 and WuUV zu übermitteln.	
Beitrittsdatum	Unterschrift

wuv - Waisen- und Unterstützungsverein, www.waisenverein.at

Postadresse: Clemens Holzmeister Str. 6, 1100 Wien; Tel.: 01/93 000/33 262, Fax: 01/93 000/25 029
Sitz des Vereins: Margaretenstr. 166; 1050 Wien, Tel.: 01/546 41 350 Fax: 01/53 444 102/530, ZVR-Zahl: 956972877