Waisen – u. Unterstützungsverein des ÖBB-Konzerns

BEITRITTSERKLÄRUNG

ZVR-Zahl 956972877

Ich trete dem Waisen- und Unterstützungsverein des ÖBB-Konzerns als ordentliches Mitglied bei und entrichte einen Mitgliedsbeitrag

Mindestbeitrag	☐	0,50 € monatlich
oder freiwillig erhöhter Beitrag	☐	_____ € monatlich

Familienname, akad. Titel	Vorname ☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum	ÖBB-Personalnummer
Adresse	PLZ, Ort
Konzerngesellschaft / Dienststelle	☐ aktiv ☐ Pensionist
Gegebenenfalls Anzahl und Geburtsjahr(e) der Kinder	

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag durch meinen Arbeitgeber (Dienstgeber) von meinem Gehalt (von meinem Ruhegenuss) - beginnend mit dem der Beitrittserklärung nächstfolgenden Monatsersten - abgezogen wird. Ich stimme zu, dass mein Dienstgeber den Waisen- und Unterstützungsverein des ÖBB-Konzerns über Änderungen der von mir in der Beitrittserklärung bekannt gegebenen Daten informiert.

Ort, Datum und Unterschrift	
Telefonnummer	E-Mail