



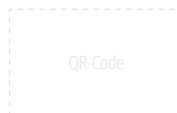
ÄNDERUNGSMITTEILUNG

bei bestehender Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer

Änderungen gültig ab

QR-Code



PERSÖNLICHES



Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Land

PLZ

Wohnort

Name, Vorname alt

Geschlecht

- ☐ weiblich ☐ männlich
☐ divers ☐ keine Angabe

Mobiltelefon

dienstlich

privat

Geburtsdatum

Telefon

dienstlich

privat

E-Mail

☐ dienstlich

☐ privat

BETRIEB



Ich bin

- ☐ Vollzeit beschäftigt ☐ in Altersteilzeit Arbeitsphase
☐ Teilzeit beschäftigt ☐ in Altersteilzeit Freistellungsphase

von:

bis:

☐ solo-selbstständig

Betrieb / Einsatzbetrieb

neues durchschnittliches Bruttomonatseinkommen

Kostenstelle

Personalnummer

- ☐ Leihbeschäftigte*r ☐ mit Werkvertrag ☐ befristet

von:

bis:

Verleihbetrieb:

Ich bin derzeit ☐ Auszubildende*r ☐ dual Studierende*r ☐ Student*in ☐ Schüler*in ☐ Ferienbeschäftigte*r

von:

bis:

wenn Student*in, Hochschule:

Der Beitrag beträgt 1 % des durchschnittlichen Bruttomonatseinkommens.

Der Beitrag für Mitglieder in (hoch-)schulischer oder universitärer Vollzeitweiterbildung beträgt 3 €.

SONSTIGE VERÄNDERUNGEN



- ☐ Kranke mit Entgeltersatzleistung (0,5 %)
☐ Kranke mit Sozialleistung (3 €)
☐ Personen in Elternzeit (3 €)
☐ Umschüler*innen (0,5 %)
☐ Rentner*innen (0,5 %)
☐ Erwerbslose mit Bürgergeldbezug (3 €)
☐ Erwerbslose im Arbeitslosengeldbezug (0,5 %)
☐ freiwillige Wehr-, Zivil- und Sozialdienstleistende (0 €)

bitte Nachweis beifügen

ab:

ggf. bis:

Ø Bruttomonatseinkommen:

AUSBILDUNG / STUDIUM



IBAN



SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Lastschriften):

Gläubiger-Identifikationsnummer der IG Metall: DE71 ZZZO 0000 0535 93, Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer01.

Ich ermächtige die IG Metall, den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IG Metall 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. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich der IG Metall mitteilen.

Bitte nur ausfüllen falls abweichende*r Kontoinhaber*in:

Kontoinhaber*in

Name:

Vorname:



Ort/Datum/Unterschrift



Ort/Datum/Unterschrift