

AOK Digitale Beschäftigtenbefragung zur Entgeltrunde 2024

Die ver.di-Bundestarifkommission AOK ruft alle Beschäftigten zur Teilnahme an der Beschäftigtenbefragung auf.

Mitmachen vom 5. Juni bis einschließlich 8. Juli 2023.

Mitmachen. Mitgestalten. Deine Meinung zählt.





Beschäftigtenbefragung AOK



Vertragsdaten





1) nichtzutreffendes bitte streichen

Titel	Vornar	ne		Land/PLZ	Wohnort	Ich möchte Mitglied werden ab	
						0 1 1 2 0 1	
Name				Telefon		Geburtsdatum	
						Geburtsdatum	
Straße			Hausnummer	E-Mail			
						Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	
Beschäftigur	ngsdaten						
☐ Angestellte	*r	☐ Beamt*innen	□ erwerbslos	Branche		Ist and a second of the second	
☐ Arbeiter*in		☐ Selbstständige*r				Ich wurde geworben durch: Name Werber*in	
□ Vollzeit □	Toilroit	eilzeit Anzahl Wochenstunden:		ausgeübte Tätigkeit		,	
volizeit	J renzen	Autzani Wochenstunden.				Mitgliedsnummer	
☐ Auszubildende*r/Volontār*in/Referendar*in ☐ Praktikant*in				monatlicher Bruttoverdi	enst	mgicasianner	
☐ Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen)					€		
□ Dual Studierende*r □ Sonstiges				Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe		Data and but all large large	
bis				Datenschutzhinweise			
				Tätigkeits-/Berufsjahre	ts-/Berufsjahre o. Lebensaltersstufe Ihre personenbezogenen Daten werden von der Gewerkschaft ver.di gemäß der europäischen		
Ich bin/war b	eschäftigt b	ei (Betrieb/Dienststelle	/Firma/Filiale)			Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem	
						deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Be-	
Straße	aße Hausnummer		Monatsbeitrag gründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft				
					€	erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen	
PLZ	Z Beschäftigungsort			Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1 midesten 2,50 Euro. Er wird monatlich zum Monatsende fällig. dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaft-			
						lichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine	
SEPA-Lastso				Titel/Vorname/Name K	(ontoinhaber*in (nur wenn abweichend)	Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer geson-	
Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000101497						derten Einwilligung. Die europäischen und deut-	
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Last-				Straße und Hausnumme	er	schen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils	
Ich ermächtig schrift einzuz	je ver.di, Zah iehen. Zugle	nlungen von meinem k eich weise ich mein Kre	Conto mittels Last- editinstitut an, die von	gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Daten- schutz finden Sie unter			
ver.di auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs- datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.				PLZ/Ort	PLZ/Ort https://datenschutz.verdi.de.		
IBAN						Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu ver.di / zeige Änderungen	
meiner Daten an ¹⁾ und nehme die Datenschutzhinwei .						meiner Daten an ¹⁾ und nehme die Datenschutzhinweise zur	
						Kenntnis.	
Deutsche IBAN ((22 Zeichen)					Ort, Datum und Unterschrift	
Ort. Datum u	nd Untersch	rift X		X			