

die auch als Straftat geahndet werden kann. Ferner können Schadensersatzansprüche entstehen.

Streikunterstützung - Auszahlungsformular (Initialerfassung)

Die Zahlung von Unterstützungsleistung wegen Streik oder Aussperrung erfolgt nur an Mitglieder der ver.di. Voraussetzung der Leistung ist eine satzungsgemäße Beitragszahlung.

vom Mitglied auszufüllen bzw. zu prüfen

Name _____ Vorname _____ Mitgliedsnr. _____
 Straße _____ PLZ/Ort _____ Gewerk.zugeh. _____
 Geburtsdatum _____ priv. Tel.Nr. _____ priv. Handy Nr. _____
 ver.di-Bezirk _____ priv. E-Mail _____
 Betrieb _____

Kalenderwoche 39/2020

individuelle arbeitsvertragliche Wochenarbeitszeit _____ Stunden

durch Arbeitskampf ausgefallene Arbeitsstunden (ohne Pausen!)
 (z.B. 7,5)

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte keine Kreuze machen!

regelmäßiger Monatsverdienst (Brutto) _____ € (akt. Beitrag _____ €)

Anzahl kindergeldberechtigter Kinder _____ (Zuschlag 2,50 € pro Kind/Tag wird nur an einen Streikenden gezahlt.)

Ich habe eine/n am Streik beteiligte/n PartnerIn, der/die ebenfalls Streikgeld bezieht: ja nein

Name der Bank _____
 BIC _____ IBAN _____

Ich verpflichte mich, die erhaltene Streikunterstützung zurückzuzahlen, wenn ich wg. Streikbruchs aus ver.di ausgeschlossen werde. Das gleiche gilt bei Austritt innerhalb von 12 Monaten nach dem Arbeitskampf. Bei Neueintritt während oder vor dem Streik (3 Monate) verlängert sich dieser Zeitraum auf 18 Monate. Maßgeblich für die Berechnung des Zeitraums ist der letzte Tag, für den ich Streikunterstützung erhalten habe und das Ende der Mitgliedschaft nach fristgemäßer Kündigung (3 Monate zum Quartalsende).

Datum _____ Unterschrift _____

von ver.di auszufüllen

Arbeitskampfnummer 0606720

Landesbezirk / Bezirk _____ Fachbereich _____ Fachgruppe _____

Bestätigungen der örtlichen Streikleitung über die Streikteilnahme:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Streikdatum und Unterschrift der Streikleitung)

Zwingend auszufüllen:

- Name
- Vorname
- Straße
- PLZ/Ort
- Geburtsdatum

Gerne ergänzend für schnellere

Bearbeitung auszufüllen:

- Mitgliedsnummer
- Email- oder Telfonkontakt für Bearbeitungsrückfragen
- Betrieb

Zwingend auszufüllen:

Die individuell vertraglich geregelte Arbeitszeit in Dezimalzahlen

Zwingend auszufüllen:

Die die durch den Arbeitskampf tatsächlich ausgefallene Arbeitszeit in das Feld des entsprechenden Wochentages in Dezimalzahlen

Gerne ergänzend für schnellere Bearbeitung auszufüllen:

Regelmäßiger Brutto-Monatsverdienst, aktueller ver.di Beitrag

Für ergänzende Leistungen auszufüllen wenn:

- Kindergeldberechtigte Kinder (Anzahl der Kinder eintragen)
- Lebenspartner_in ebenfalls im Streik mit Streikgeldbezug

Zwingend auszufüllen:

- Bankverbindung (auch bei erteilter Einzugsermächtigung mit bei ver.di hinterlegter Bankverbindung)

Zwingend auszufüllen:

- Datum und Unterschrift

Die nachstehenden Daten dürfen nur für den angegebenen Zweck der Verarbeitung genutzt werden und sind nach der Nutzung zu vernichten. Die Nutzung für andere Zwecke oder Weitergabe an Dritte stellt eine bußgeldbewährte Ordnungswidrigkeit dar, die auch als Straftat geahndet werden kann. Ferner können Schadensersatzansprüche entstehen.

02.04.2024

Streikunterstützung - Auszahlungsformular (Initialerfassung)

Die Zahlung von Unterstützungsleistung wegen Streik oder Aussperrung erfolgt nur an Mitglieder der ver.di. Voraussetzung der Leistung ist eine satzungsgemäße Beitragszahlung.

vom Mitglied auszufüllen bzw. zu prüfen

Name	Vorname	Mitgliedsnr.					
Straße	PLZ/Ort	Gewerk.zugeh.					
Geburtsdatum	priv. Tel.Nr.	priv. Handy Nr.					
ver.di-Bezirk	priv. E-Mail						
Betrieb							
Kalenderwoche 14/2024							
individuelle arbeitsvertragliche Wochenarbeitszeit Stunden							
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
durch Arbeitskampf ausgefallene Arbeitsstunden (ohne Pausen!) (z.B. 7,5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bitte keine Kreuze machen!							
regelmäßiger Monatsverdienst (Brutto)		€			(akt. Beitrag	€)	
Anzahl kindergeldberechtigter Kinder (Zuschlag 2,50 € pro Kind/Tag wird nur an einen Streikenden gezahlt.)							
Ich habe eine/n am Streik beteiligte/n PartnerIn, der/die ebenfalls Streikgeld bezieht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
Name der Bank							
BIC		IBAN					

Ich verpflichte mich, die erhaltene Streikunterstützung zurückzuzahlen, wenn ich wg. Streikbruchs aus ver.di ausgeschlossen werde. Das gleiche gilt bei Austritt innerhalb von 12 Monaten nach dem Arbeitskampf. Bei Neueintritt während oder vor dem Streik (3 Monate) verlängert sich dieser Zeitraum auf 18 Monate. Maßgeblich für die Berechnung des Zeitraums ist der letzte Tag, für den ich Streikunterstützung erhalten habe und das Ende der Mitgliedschaft nach fristgemäßer Kündigung (3 Monate zum Quartalsende).

Datum Unterschrift

von ver.di auszufüllen

Arbeitskampffnummer 2207024

Landesbezirk / Bezirk	Fachbereich	Fachgruppe
-----------------------------	-------------------	------------------

Bestätigungen der örtlichen Streikleitung über die Streikteilnahme:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

(Streikdatum und Unterschrift der Streikleitung)