

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.

Streikunterstützung - Auszahlungsformular (Initialerfassung)

**Bitte die rot ausgefüllten Angaben unbedingt ausfüllen.
Fehlende Angaben können zur Verzögerung der Streikgeldauszahlung führen**

vom Mitglied auszufüllen bzw. zu prüfen

Name Musterfrau	Vorname Erika	Mitgliedsnr.					
Straße Musterstraße 1	PLZ/Ort 12345 Musterstadt	Gewerk.zugeh.					
Geburtsdatum 01.01.80	priv. Tel.Nr.	priv. Handy Nr.					
unzustellbar ab	priv. E-Mail						
Betrieb Musterbetrieb / Musterstandort							
Kalenderwoche							
individuelle arbeitsvertragliche Wochenarbeitszeit 38	Stunden						
durch Arbeitskampf ausgefallene Arbeitsstunden (ohne Pausen!) (z.B. 7,5)	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
	7,6						
Bitte keine Kreuze machen!							

Bitte auf jeden Fall die Stundenzahl eintragen

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 **Musterbank**

BIC **COLSDE33**

IBAN **DE02370501980001802057**

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 **18.01.21**

Unterschrift **Deine Unterschrift**

von ver.di auszufüllen

Arbeitskampffnummer 13/008/21

Landesbezirk / Bezirk Fachbereich Fachgruppe

Bestätigungen der örtlichen Streikleitung über die Streikteilnahme:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

(Streikdatum und Unterschrift der Streikleitung)