

GEWINNSPIEL

01.07. bis 01.12.2025



Jetzt Mitglied werden
und die Chance auf
Apple AirPods Pro 2 sichern!



gdsjugend



gdsjugend



www.gds-jugend.de

Teilnahmebedingungen: Alle Personen, die im Aktionszeitraum vom 01.07. bis einschließlich 01.12.2025 Mitglied bei der GdS-Jugend werden, nehmen automatisch am Gewinnspiel teil. Die Teilnahme ist kostenlos und an den Abschluss einer GdS-Mitgliedschaft gebunden. Der/die Gewinner*in wird nach Aktionsende per E-Mail benachrichtigt. Eine Barauszahlung des Gewinns ist nicht möglich. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Partner & Sponsoring: Das Gewinnspiel wird in Kooperation mit unserem Partner, dem dbb vorsorgewerk, durchgeführt. Die Preise werden mit freundlicher Unterstützung des dbb vorsorgewerks zur Verfügung gestellt.

Datenschutz: Die im Rahmen der Mitgliedschaft übermittelten personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung des Gewinnspiels verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.



**dbb
vorsorgewerk**
günstig • fair • nah



Beitrittserklärung

Bitte einsenden an: GdS-Bundesgeschäftsstelle, Mülldorfer Straße 23, 53229 Bonn oder per Fax an: (0228) 9 77 61-46

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

GdS – Gewerkschaft der Sozialversicherung.

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Name | Vorname

Straße

PLZ | Ort

E-Mail (privat)

E-Mail (dienstlich, falls privat nicht vorhanden)

Telefon | Mobil

Beginn der Mitgliedschaft

Geburtsdatum

Status (Arbeitnehmer, DO-Angestellter, Beamter)

Entgelt- | Vergütungs- | Besoldungsgruppe

Arbeitgeber (bitte genaue Beschreibung | Träger)

Regional- | Bezirksdirektion | Haupt- | Bezirksverwaltung | Filiale |
Verwaltungs- | Geschäftsstelle | Servicecenter | Kundenzentrum

Dienstanschrift

Ich wurde geworben durch

Datum



- ☐ Mein GdS-Beitrag beträgt 5 Euro, da ich zurzeit
Auszubildende(r) | Anwärter(in) | Studierende(r) bin.

Auszubildende(r) von _____ voraussichtlich bis _____

Anwärter(in) von _____ voraussichtlich bis _____

Studierende(r) von _____ voraussichtlich bis _____

- ☐ Mein GdS-Beitrag beträgt _____ Euro,
das sind 0,75 Prozent meiner Bruttobezüge.

- ☐ Mein GdS-Beitrag richtet sich nach dem Höchstbetrag, da meine
Bruttobezüge die Beitragsbemessungsgrenze in der gesetzlichen
Krankenversicherung übersteigen.

- ☐ Ich beantrage den Partnerbeitrag der GdS, da meine Partnerin | mein
Partner ebenfalls GdS-Mitglied ist.

- ☐ Ich ermächtige die GdS bis auf Widerruf, den sich aus meinen jeweili-
gen Einkünften ergebenden Beitrag per Lastschrift von meinem Konto
einzuziehen. Mir ist bekannt, dass die GdS den Beitrag nach linearen
Gehaltserhöhungen prozentual anpasst.

Ich wünsche die Abbuchung ☐ monatlich ☐ quartalsweise

Kreditinstitut

IBAN

Gläubiger-Identifikationsnummer DE ZZZ 00000 329397

Sonderevereinbarung:

Ich bitte, meine Mitgliedschaft bei der Gewerkschaft _____
vom _____ bis _____

auf die GdS-Leistungen anzurechnen.

Ich bitte, die Beitragszahlung zur GdS bis zum Ablauf der Kündigungsfrist
am _____ (bitte genaues Datum) auszusetzen.

Unterschrift