

**Deutsche Steuer-Gewerkschaft  
Landesverband Schleswig-Holstein  
Eintrittserklärung**

**Ortsverband** \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutschen Steuer-Gewerkschaft - Landesverband Schleswig-Holstein e.V., erkenne die Satzung an und bin damit einverstanden, dass mein Beitrag in der von der Gewerkschaft beschlossenen Form und Höhe monatlich von meinen Dienstbezügen/Entgelten einbehalten wird.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Dienstbezeichnung/Entgeltgruppe:** \_\_\_\_\_

**Dienststelle:** \_\_\_\_\_

**Privatanschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gehaltsnummer/Vergütungsnummer:** \_\_\_\_\_

**Beginn der Mitgliedschaft:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
**geworben von (Name)**

\_\_\_\_\_  
**(Vorname)**

\_\_\_\_\_  
**(Privatanschrift)**