

# Beitrittserklärung



Ich trete dem LANV Liechtensteinischen ArbeitnehmerInnenverband bei

NAME	Vorname
Strasse	c/o
PLZ, Ort	Land
Geburtsdatum	Nationalität
Beruf	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Telefon privat	Mobile
E-Mail	
Name des Arbeitgebers	
Arbeitgeber Adresse	
Arbeitgeber Ort	Telefon Geschäft

- Einzelmitgliedschaft  Ehe- bzw. Lebenspartner-Mitgliedschaft \*

**Angaben zum Ehe- oder Lebenspartner (nur bei Partnermitgliedschaft ausfüllen)**

Name	Vorname
Geburtsdatum	Nationalität
Telefon Natel	E-Mail
Beruf	Branche
Name des Arbeitgebers	
Arbeitgeber, Adresse, Tel.	

Ich erkläre den Beitritt zum LANV und **verpflichte mich zur jährlichen Beitragszahlung.**

- |  |            |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Bruttolohn monatlich bis CHF 3'499.-- | CHF 100.-- |
| <input type="checkbox"/> CHF 3'500.-- bis CHF 5'499.--         | CHF 125.-- |
| <input type="checkbox"/> CHF 5'500.-- bis CHF 7'999.--         | CHF 160.-- |
| <input type="checkbox"/> Ab CHF 8'000.--                       | CHF 195.-- |

\* Bei Partnerschaften werden beide Löhne zusammengezählt.

- Ich bestätige, dass das LANV meine Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung, der Beitragserhebung und der Information bearbeiten darf.
- Ich anerkenne die Statuten und das Reglement des LANV ([www.lanv.li](http://www.lanv.li)).
- Ich bestätige, dass der Austritt aus der Gewerkschaft LANV nur auf Ende eines Kalenderjahres erfolgen kann. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT