Beitrittserklärung

LANV
Ihre Gewerkschaft.

Ich trete dem LANV Liechtensteinischen ArbeitnehmerInnenverband bei

NAME Vorname

Strasse c/o

PLZ, Ort Land

Geburtsdatum Nationalität

Beruf Geschlecht ☐ m ☐ w

Telefon privat Handy

E-Mail

Name des Arbeitgebers

Arbeitgeber Adresse, Tel.

☐ Einzelmitgliedschaft ☐ Ehe- bzw. Lebenspartner-Mitgliedschaft *

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

Name Vorname

Geburtsdatum Nationalität

Handy E-Mail

Beruf Branche

Name des Arbeitgebers

Arbeitgeber Adresse, Tel.

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

☐	Bruttolohn monatlich bis CHF 1‘999.--	CHF 80.--
☐	CHF 2‘000.-- bis CHF 3‘499.--	CHF 120.--
☐	CHF 3‘500.-- bis CHF 5‘499.--	CHF 145.--
☐	CHF 5‘500.-- bis CHF 7‘999.--	CHF 180.--
☐	Ab CHF 8‘000.--	CHF 215.--

* Bei Partnerschaften werden beide Löhne zusammengezählt.

☐ **Ich bestätige**, dass der 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).
☐ I**ch bestätige**, dass der Austritt aus der Gewerkschaft LANV nur auf Ende eines Kalenderjahres erfolgen kann. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat.

ORT, DATUM UNTERSCHRIFT