

# Beitrittserklärung



Ihre Gewerkschaft.

Ich trete dem LANV Liechtensteinischen ArbeitnehmerInnenverband bei

NAME  Vorname

Adresse

Land  Nationalität

Geburtsdatum  Geschlecht  m  w

Beruf  Branche

Telefon  E-Mail

Digitale Korrespondenz erwünscht  Ja  Nein

Name, Adresse Arbeitgeber

Einzelmitgliedschaft  Ehe- bzw. Lebenspartner-Mitgliedschaft \*

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

NAME  Vorname

Geburtsdatum  Nationalität

Telefon  E-Mail

Beruf  Branche

Abweichende Adresse

Name, Adresse Arbeitgeber

Digitale Korrespondenz erwünscht  Ja  Nein

**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](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