**Beitrittserklärung **

**Ich trete dem LANV Liechtensteinischen ArbeitnehmerInnenverband bei**

NAME       Vorname

Strasse, PLZ, Ort, Land

Nationalität       Beruf / Branche

Geburtsdatum       Geschlecht  m  w

Telefon       E-Mail

Name / Adresse Arbeitgeber

Einzelmitgliedschaft  Ehe- bzw. Lebenspartner-Mitgliedschaft \*

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

NAME       Vorname

Abweichende Strasse, PLZ, Ort, Land

Nationalität       Beruf / Branche

Geburtsdatum       Geschlecht  m  w

Telefon       E-Mail

Name / Adresse Arbeitgeber

**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