

**Bundesgeschäftsstelle:**

Kontumazgarten 3

Telefon: 0911/28708-0

90429 Nürnberg

Telefax: 0911/28708-20

E-Mail: [service@aub.de](mailto:service@aub.de)Internet: [www.aub.de](http://www.aub.de)

# Aufnahmeantrag für Jahresmitgliedschaft

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name, Vorname		
Straße		
PLZ	Wohnort	
e-Mail-Adresse		
Tagsüber telefonisch erreichbar, Tel.-Nr.	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Azubi/Student/Sonstiges	voraussichtlich bis	
Firma/Anschrift	Branche, z.B. Handel	
Die Zahlung erfolgt jährlich. Sie erhalten eine Rechnung über den Gesamtbetrag. Anspruch auf Beratung haben Sie nach Zahlungseingang. Die Mitgliedschaft endet nach 12 Monaten automatisch.		
Der Jahresbeitrag beträgt € _____ Eintrittsdatum: _____		
Arbeits- und Sozialgerichtsrechtsschutzversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ich erkenne die Satzung der AUB e. V. an und bin damit einverstanden, dass die AUB e. V. zum Zwecke der Mitgliederbetreuung und zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben personenbezogene Daten über mich speichert und an den zuständigen Rechtsschutzversicherungsträger weitergibt (§ 28 ff Bundesdatenschutzgesetz) bzw. dass ich wichtige Mitteilungen und Informationen der AUB e. V. per E-Mail ohne elektronische Signatur erhalten möchte (§ 6.2, § 23 der Satzung).		
Ort	Datum	
Unterschrift		

# AUB

Die unabhängige  
Arbeitnehmervertretung

## JAHRESMITGLIEDSCHAFT

### Das erwartet Sie:

- . 3 Monate beitragsfrei
- . Rechtsberatung durch unsere Juristen
- . Mitgliedschaft endet automatisch
- . freier Zugang zu Informationen  
und mehr ...



Fragen Sie uns!  
Mehr auch unter:  
[aub.de](http://aub.de)

**3 MONATE  
FREI**