

**Bundesgeschäftsstelle:**

Frauentorgraben 67  
 90443 Nürnberg  
 E-Mail: service@aub.de

Telefon: 0911 28708-0  
 Fax: 0911 28708-20  
 Internet: www.aub.de

**AUB** Die unabhängige  
 Arbeitnehmervertretung

**MITGLIEDSCHAFT  
 SEMINARE  
 NETZWERK**

# Aufnahmeantrag

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Zutreffendes ankreuzen **X**!

Geworben von

Name, Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Mobil-Nr.

Telefon  
 Geschäftlich  Privat

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Geschlecht  
 weiblich  männlich

Azubi/Student/Sonstiges voraussichtlich bis

Firma/Anschrift Branche, z.B. Handel

Betriebsrat  Personalrat  JAV  SBV  .....

Der Monatsbeitrag beträgt €\* ..... Eintrittsdatum: .....

Arbeitsgerichts- und Sozialgerichtsrechtsschutzversicherung  ja  nein

24-Stunden-Unfall Versicherung\*  ja  nein \*siehe Rückseite

Die Zahlung erfolgt monatlich. Ich bin bis auf schriftlichen Widerruf einverstanden, dass gemäß festgelegter Zahlungsweise der Beitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Geldinstitut/Ort

IBAN

BIC

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 (Art. 6 Abs. 1a DSGVO) 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 oder/und Unterschrift gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

---

## AUB Mitgliedsbeiträge

ab 01/2020

---

	mit Rechtsschutz	ohne Rechtsschutz
Normalbeitrag	▶ 17,00 € <input type="checkbox"/>	▶ 13,00 € <input type="checkbox"/>
Auszubildende und Studenten geringfügig Beschäftigte	▶ 7,00 € <input type="checkbox"/>	▶ 6,00 € <input type="checkbox"/>
Rentner und Arbeitssuchende	▶ 8,50 € <input type="checkbox"/>	▶ 6,50 € <input type="checkbox"/>
Teilzeitkräfte bis 25 Wochen-Arbeitsstunden	▶ 10,00 € <input type="checkbox"/>	▶ 8,00 € <input type="checkbox"/>
Beschäftigte im Rahmen des Mutterschutz- und Bundeserziehungsgesetzes	▶ 8,00 € <input type="checkbox"/>	▶ 6,00 € <input type="checkbox"/>

Sie können für 1,- € Zusatzbeitrag eine 24 Stunden-Unfallversicherung über die ARAG abschließen:

- ohne Vorschäden (gerechnet auf die letzten 3 Jahre)
- 24 Stunden Versicherungsschutz
- 15.000 Euro Invalidität ohne Progression
- 5.000 Euro Todesfall
- 15 Euro Krankenhaustagegeld



**GROSS GENUG  
FÜR SCHWIERIGES,  
KLEIN GENUG FÜR  
PERSÖNLICHES!**

**[www.aub.de](http://www.aub.de)**