



# komba gewerkschaft hamburg

Die komba gewerkschaft ist mit über 80.000 Mitgliedern ein kompetenter Ansprechpartner für Beamte und Tarifbeschäftigte. Sie vertritt Ihre Interessen gegenüber Politik, Arbeitgebern und Dienstherrn bei Themen des Arbeits- und Beamtenrechts sowie in der Kommunal- und Sozialpolitik. Sie führt Tarifverhandlungen und ist an maßgebenden Gesetzgebungsverfahren beteiligt. Die Betreuung der komba gewerkschaft ist damit besonders ziel- und praxisorientiert ausgerichtet.

## Im Mitgliedsbeitrag u.a. enthalten:

- Warnstreikgeld und Streikgeld bei Arbeitskampfmaßnahmen.
- Rechtsberatung und ggf. Rechtsschutz in Kooperation mit dem dbb Dienstleistungszentrum Nord.
- Rentenberatung.
- Lohn- und Einkommensteuer-Beratung in Kooperation mit einem Steuerberater.
- Freizeit-Unfallversicherung mit Krankentagegeld, Invaliditäts- und Todesfallentschädigung.
- Diensthaftpflichtversicherung mit Dienstschlüsselversicherung.
- Kfz-Versicherung bei Regressansprüchen seitens der Dienststelle bei Dienstfahrten.
- Seminare des dbb Bildungswerkes Hamburg und der dbb Akademie.
- Mitgliederzeitschrift aspekte.

## Vergünstigte Angebote u.a.:

- Gruppensterbegeldversicherung.
- Sonderbeiträge beim Automobilclub ARCD.
- GBI Großhamburger Bestattungsinstitut (5 Prozent)
- Vergünstigte Handy-Tarife über die DPoIG.
- Optiker Krause (Rabatte auf Sonnenbrillen und Brillen).
- Ernst Deutsch Theater (20 Prozent an fast allen Aufführungstagen).
- Angebote des dbb Vorsorgewerkes und der dbb Vorteilswelt.



---

---

## Was kostet die komba Mitgliedschaft?

Informationen über unsere günstigen Mitgliedsbeiträge erhalten Sie auf Anfrage gerne von der komba Landesgeschäftsstelle.

Telefon: (040) 37 86 39 0

---

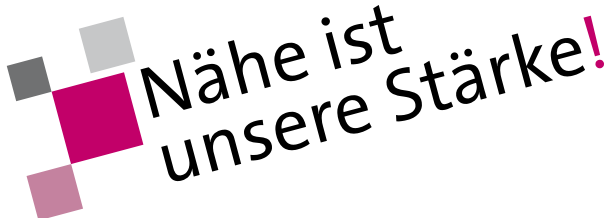
---

 Nähe ist  
unsere Stärke!

# Beitrittserklärung / Änderungsmeldung

**komba gewerkschaft hamburg**

– Landesgeschäftsstelle –  
Ferdinandstraße 47  
20095 Hamburg



**Bitte ausfüllen und per Post oder gleich per Telefax (040) 37 86 39 11 absenden**

Ich möchte komba Mitglied werden! / oder Änderungen mitteilen.  Herr/männlich  Frau/weiblich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gewünschter Zeitpunkt des Eintritts in die komba gewerkschaft hamburg: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Geworben durch: \_\_\_\_\_

Bisherige Gewerkschaft: \_\_\_\_\_

Weitere Auskünfte (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin    | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin |
| <input type="checkbox"/> in der Ausbildung  | <input type="checkbox"/> in der Ausbildung           |
| <input type="checkbox"/> im Ruhestand       | <input type="checkbox"/> im Ruhestand                |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit, Stunden: | <input type="checkbox"/> Teilzeit, Stunden:          |

Besoldungsgruppe: \_\_\_\_\_ Entgeltgruppe: \_\_\_\_\_

Dienstherr: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Behörde/Dienststelle/Betrieb: \_\_\_\_\_

SEPA Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die komba gewerkschaft hamburg bis auf Widerruf die von mir satzungsgemäß zu zahlenden Beiträge  vierteljährlich  monatlich einzuziehen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN:DE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_