



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 Dienstschlüssel-Versicherung.
- 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).
- 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 _____