

# AUFGABEANTRAG

Vollständiger Name und Anschrift der Einrichtung

E-Mail Adresse Entscheidungsträger (z. B. Bürgermeister)

Versandanschrift (Rechnungen, Informationsschreiben)

E-Mail-Adresse (für elektronischen Rechnungsversand) / Telefonnummer

beantragt hiermit die Aufnahme in den Kommunalen Arbeitgeberverband Bayern e.V.

als Mitglied gem. § 3 der Satzung

als Gastmitglied gem. § 8 der Satzung

unter Anerkennung der Satzung dieses Verbandes mit Wirkung vom

Bitte hier unbedingt das Beitrittsdatum eintragen!

Art des Mitglieds:

Angaben bei Sonstiges:

**Für Gemeinden/Märkte/Städte:**

Mitglied in Verwaltungsgemeinschaft mit Sitz in:

Mitgliedsnummer der VG im KAV Bayern:

Rechtsform:

Landkreis:

kreisfrei:

Regierungsbezirk:

**Angabe zu Beschäftigten:**

Am Tage des Beitritts werden insgesamt

Personen (Beschäftigte, Auszubildende, Praktikanten usw.) beschäftigt davon

Personen im Geltungsbereich des TVöD-V

Personen im Geltungsbereich des TVöD-B

Personen im Geltungsbereich des TVöD-K

Personen im Geltungsbereich des TVöD-S

Personen im Geltungsbereich des TVöD-E

Personen im Geltungsbereich des TVöD-F

Personen im Geltungsbereich des TV-Ärzte/VKA

Personen im Geltungsbereich des TV-V

Personen im Geltungsbereich des TV-N Bayern

Personen im Forst-/Waldbereich

Personen im Geltungsbereich SuE

Personen im Geltungsbereich des TV-Fleischuntersuchung

Es werden folgende Bestimmungen auf die Rechtsverhältnisse angewendet (z. B. Haustarifvertrag)

Es besteht bereits eine Mitgliedschaft bei der Versorgungsanstalt des Bundes und den Ländern VBL

Es besteht bereits eine Mitgliedschaft bei der Zusatzversorgungskasse der bayer. Gemeinden - ZVK

## Lastschrifteinzug

Anschrift/ Mitgliedsnummer (falls zur Hand)

Ansprechpartner/Kontaktdaten

Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften (§ 7 Abs. 9 KAV-Satzung)

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)

Geldinstitut

Konto-Nr.

Bankleitzahl

IBAN:

BIC (bitte unbedingt angeben):

Einzug ab

E-Mail für elektronischen Rechnungsversand

Hiermit wird der Kommunale Arbeitgeberverband (KAV) Bayern e.V. widerruflich ermächtigt, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des o. g. Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Datum, Unterschrift