



Antrag auf Zahlung von Streik-/Gemaßregelten-Unterstützung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Arbeitgeber + Arbeitsort: _____

Streiktag/e: _____ Dauer: _____

Wir bedanken uns für Ihre Streik-Teilnahme – und geben Ihnen gern nähere Informationen zum weiteren Verlauf der Tarifrunde aus erster Hand! Teilen Sie uns dafür Ihre private E-Mail-Adresse mit:

Erklärung:

Ich habe am oben genannten Datum an einem Streik teilgenommen. Wegen der Teilnahme hat mein Arbeitgeber einen Gehaltsabzug vorgenommen. Ich bin bereit, auf Verlangen dem DBV die Gehaltsabrechnung, aus der die Gehaltskürzung hervorgeht, zur Einsichtnahme zu überlassen.

Ort, Datum

Wichtig: Voraussetzung für die Zahlung ist die DBV-Mitgliedschaft, die Höhe der Streikunterstützung wird anhand der Beitragszahlung ermittelt. Wir verweisen auf unsere Streikrichtlinie.

Bitte - falls notwendig - nach Ausfüllen (lokal) speichern und dann per Mail bitte senden an:
info@dbv-gewerkschaft.de, per Fax an: +49 (0)211 - 54 26 81 40, oder per Post an:
DBV, Kreuzstraße 20, 40210 Düsseldorf; **www.dbv-gewerkschaft.de**