WIR LEBEN GEWERKSCHAFT vida

ANFORDERUNGSFORMULAR – STREIKUNTERSTÜTZUNG
Für Gewerkschaftsmitglieder

Unterstützung ist ab drei bezahlten Mitgliedsmonaten und einem tatsächlichen Einkommensverlust möglich.

Es muss eine vollständige Kopie des jeweiligen Lohnzettels beiliegen und der Gehaltsabzug muss ersichtlich sein, da sich sonst die Bearbeitung verzögert!

Fettgedrucktes unbedingt ausfüllen! (Bitte leserlich schreiben!)

Ansuchen um Streikunterstützung durch:

Mitgliedsnummer: (oder) Personalnummer:

_____ _____

Geburtsdatum: _____

An:
Gewerkschaft vida
Johann-Böhm-Platz 1
1020 Wien
zH Finanz- und Rechnungswesen
Festnetz: 01 534 44/79101
E-Mail: streik@vida.at

_____ _____

Vorname Nachname

_____ _____

Telefon E-Mail

Kontoinhaber/in (sofern oben anders angegeben):

_____ _____

Vorname **Nachname**

IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ (20stellig)

Datum des Streiks: von _____ bis _____

Ich habe in meiner Arbeitszeit am Streik teilgenommen: ☐ Ja ☐ Nein

Anzahl nicht bezahlter Stunden: _____

Arbeitszeit laut Vertrag:

☐ 40 Stunden ☐ 38,5 Stunden ☐ Sonstiges _____

Meine vida Mitgliedschaft besteht seit

☐ 0 - 3 Monaten ☐ 4 - 12 Monaten ☐ 13 - 60 Monaten ☐ über 60 Monaten

_____

Datum, Unterschrift Mitglied