

Abrechnung Streikgeld Tarifrunde 2019

Gewerkschaft Erziehung und Wissenschaft
Sachsen-Anhalt
VB Finanzen
Markgrafenstraße 6
39114 Magdeburg

Name, Vorname

(zehnstellige) Mitgliedsnummer

Geburtsdatum (Format 01.01.1900)

Anschrift

Dienststelle/Schule

eMail oder private Telefonnummer (bitte für Rückfragen angeben)

Lehrkraft PM Hochschulangehörige/r Sonstige

Ich habe am Warnstreik teilgenommen:

20.02.2019 (Halle) 21.02.2019 (Dessau)
 26.02.2019 (Halberstadt) 27.02.2019 (Magdeburg)

Warnstreik am (Format 01.01.1900)	Anzahl der (Unterrichts-) Stunden (falls ausgewiesen)	Nettoabzug in Euro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
	Nettoabzug Gesamt	0,00 €

Betrag bitte überweisen auf folgendes Konto:

IBAN _____

Die Kopie der Gehaltsabrechnung(en) ist als Anlage beigefügt.

Datum

Unterschrift