

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

Betrag bitte überweisen auf folgendes Konto:

IBAN _____

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

Datum

Unterschrift