

GÖD-Gesundheitsgewerkschaft – die starke Interessenvertretung

Sei Teil unserer Gemeinschaft und profitiere ab dem ersten Tag!

Die Gesundheitsgewerkschaft ist nur so stark wie ihre Mitglieder. Je besser wir organisiert sind, umso stärker ist unsere Verhandlungsposition zur Umsetzung unserer gemeinsamen Interessen in Bund und Land.

Mitglied werden ist ganz einfach:

- ▶ Fülle einfach das Formular aus, das Du hier im Folder findest und gib es Deinem Betriebsrat vor Ort.
- ▶ Oder gehe auf die Website der Gesundheitsgewerkschaft bzw. der GÖD und fülle die Mitgliedsanmeldung gleich online aus: gesundheitsgewerkschaft.at | goed.at
- ▶ Oder einfach nebenstehenden QR-Code scannen und das **Mitgliedsanmeldeformular** auf der Website unter goed.at/mitgliedwerden ausfüllen.



Reinhard Waldhör,
Vorsitzender der
Gesundheitsgewerkschaft

Kontaktdaten

GÖD-GESUNDHEITSGEWERKSCHAFT

Vorsitzender: Reinhard Waldhör
Vorsitzender-Stv.: Franz Hamedinger,
Michael Kraxner
Teinfaltstraße 7, 1010 Wien
Telefon: 01/53454-218 oder -477
E-Mail: gesundheitsgewerkschaft@goed.at

LANDESVORSITZENDE

Niederösterreich

Vorsitzender: Karl Streicher
E-Mail: noe.gesundheitsgewerkschaft@goed.at

Oberösterreich

Vorsitzende: Mag.^a Stefanie Wimmer
E-Mail: ooe.gesundheitsgewerkschaft@goed.at

Burgenland

Vorsitzender: Josef Alfred Peterszel
E-Mail: bgld.gesundheitsgewerkschaft@goed.at

Kärnten

Vorsitzender: Michael Kraxner
E-Mail: ktn.gesundheitsgewerkschaft@goed.at

Salzburg

Vorsitzende: Claudia Brandstötter
E-Mail: sbg.gesundheitsgewerkschaft@goed.at

Steiermark

Vorsitzender: Dr. Michael Tripolt
E-Mail: stmk.gesundheitsgewerkschaft@goed.at

Tirol

Vorsitzende: Birgit Seidl
E-Mail: tirol.gesundheitsgewerkschaft@goed.at

Vorarlberg

Vorsitzender: Thomas Steurer
E-Mail: vbg.gesundheitsgewerkschaft@goed.at

Deine starke Vertretung



Jetzt
Mitglied
werden!

10 gute Gründe, bei der Gesundheitsgewerkschaft zu sein

FORTBILDUNGSPLATTFORM ONLINE

Fortbildung zu jeder Zeit, an jedem Ort. Ganz einfach: Fortbildung machen, Bestätigung ausdrucken und dem Dienstgeber überreichen – mit Anerkennung der gesetzlichen Fortbildungspflicht!

SOZIALPARTNER BEI VERHANDLUNGEN

für Arbeitsbedingungen, Gehaltsverhandlungen, Berufsrechte

RECHTSSCHUTZ UND

BERUFSHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Rechtsschutz bei Dienstrechts-, Arbeits- und Sozialgerichtsverfahren, Zivil- und Strafprozessen, Pensionsanspruchsfeststellungen sowie Berufshaftpflichtversicherung bei Fehlern oder Missgeschicken mit Schadensersatzforderungen

INFORMATION FÜR MITGLIEDER

Gesundheitsmagazin, GÖD-Mitgliedermagazin, GÖD-Newsletter, SocialMediaSeiten, GÖD-Websites, GÖD-App

FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNGEN

Familienunterstützung, Katastrophenfonds, Freizeit-Unfallversicherung, Sozialunterstützung in Notfällen

BILDUNGSFÖRDERUNG

Zuschüsse bei Betriebsveranstaltungen, Übernahme von Fahrt- und Eintrittskosten bei Bildungsfahrten des Betriebes, ermäßigte Theater- und Konzertkarten

ERMÄSSIGUNGEN

mit der GÖD-Mitgliedskarte bei Einkauf, Freizeit, Kultur, Sport und Urlaub sowie in den GÖD-Hotels und der Zimmerbörse

VON BERUF MENSCH

Das Interessenbündnis mit dem youunion-Team Gesundheit. Die beiden Gewerkschaften für die öffentliche Gesundheits- und Pflegeversorgung kämpfen gemeinsam für Deine Rechte!

Deine Mitgliedschaft stärkt Dich und uns!

Besuche die Websites der GÖD mit vielen wertvollen Informationen:

goed.at | gesundheitsgewerkschaft.at | goedvorteil.at | goedhotels.at



Scanne hier den QR-Code zum WhatsApp-Kanal der GÖD-Gesundheitsgewerkschaft.

GÖD-Mitgliedsanmeldung



Akad. Titel Staatsbürgerschaft

Familienname

Vorname

SV-Nr./Geb. Datum

E-Mail-Adresse

Wohnadresse

PLZ/Ort

Telefonnummer (Mobiltelefon)

Personalnummer/Dienststelle

Bezugsauszahlende Stelle

Beitritt ab:

- Beamter:in Lehrling
 Vertragsbedienstete(r) Student:in, Schüler:in
 Angestellte(r) Sonstige:

Abzug des Mitgliedsbeitrags: über Gehalt über SEPA-Lastschrift
Unsere Mitgliederverwaltung wird das dementsprechende Formular übermitteln.

1. Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Gewerkschaftsbeitrag durch den/die Dienstgeber:in von meinem Bezug bzw. durch die PVA von meiner Pension einbehalten und überwiesen wird. Diese Vereinbarung kann vierteljährlich schriftlich gekündigt werden.
2. Ich erteile hiermit ausdrücklich die Zustimmung gemäß §§ 7, 8 und 9 Datenschutzgesetz 2000 – DSGVO 2000, BGBl. I Nr. 165/1999 in der geltenden Fassung, sämtliche mich betreffenden, zum Zweck der Betreuung, Information und des Beitragsabzugs erforderlichen, personenbezogenen Daten (dies sind in jeweils aktueller Form Personalnummer, Familienname, Vorname, akademischer Grad, Anschrift, Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsbürgerschaft, Einreihung, Pensionierungsdatum, Bedienstetenkategorie, Gewerkschaftsbeitrag [laufend und Durchrechnung] sowie Dienstende) unter Inanspruchnahme eines EDV-Dienstleisters zu verwenden, und ermächtige den/die Dienstgeber:in, diese Daten an den Österreichischen Gewerkschaftsbund, Gewerkschaft Öffentlicher Dienst zu übermitteln.
3. Ich bin berechtigt, die in Ziffer 2 angeführten Erklärungen jederzeit schriftlich durch Mitteilung an den Österreichischen Gewerkschaftsbund, Gewerkschaft Öffentlicher Dienst zu widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift



MITEINANDER MEHR
GERECHTIGKEIT
FÜR GESUNDHEIT UND PFLEGE