



Der Verband medizinischer Fachberufe e.V. ist der Berufsverband für Medizinische, Tiermedizinische und Zahnmedizinische Fachangestellte sowie angestellte Zahntechniker\*innen und ihre unabhängige Gewerkschaft. Wir vertreten die Interessen unserer Mitglieder seit 1963.

## Mitglied im Verband medizinischer Fachberufe e.V. zu sein, heißt für Sie:

### Kompetente individuelle Rechtsberatung

- ➔ eine auf unsere Berufe spezialisierte Rechtsabteilung
- ➔ Rechtsberatung zu arbeits- und sozialrechtlichen Fragen sofort\* und ohne Eigenanteil
- ➔ Vertretung vor Gericht nach zwölf (bei Auszubildenden nach sechs) Monaten
- ➔ Prüfung von Ausbildungs- und Arbeitsverträgen, Kündigungen, Zeugnissen, u.a. sowie Verfahren gegenüber der Agentur für Arbeit, Rentenversicherung, etc.

### Fachspezifische und praxisnahe Fortbildungen

- ➔ vergünstigte Fortbildungsveranstaltungen, praxisnahe und berufsspezifische Seminare und Tagungen
- ➔ qualitativ hochwertige Fortbildungen mit Gütesiegel
- ➔ Rabatte für Fortbildungen im Bildungswerk für Gesundheitsberufe e.V. (BIG) und bei Kooperationspartnern

### Aktuelle Informationen

- ➔ fachliche Informationen für den Berufsalltag und Aktuelles aus dem Verband in „praxisnah“
- ➔ kostenfreie und umfassende Informationen – jederzeit im internen Mitgliederbereich unserer Website verfügbar

\*Ab Eingang der Beitrittserklärung in der Geschäftsstelle können Sie die satzungsgemäßen Leistungen in Anspruch nehmen bzw. Ihren Beitritt innerhalb von 14 Tagen schriftlich widerrufen, solange Sie noch keine Leistungen in Anspruch genommen haben.

### Zugang zu Netzwerken und aktive Mitwirkung

- ➔ Mitglieder haben Zugang zu regelmäßigen Treffen und einem breiten Netzwerk von Kolleg\*innen – sowohl vor Ort als auch im Internet
- ➔ Mitglieder können an der Erarbeitung und Umsetzung von modernen Aus- und Fortbildungen mitwirken

### Mit Ihrer Mitgliedschaft stärken Sie die Position des Verbandes in den Tarifverhandlungen und gegenüber der Politik

Je mehr Mitglieder wir vertreten, desto mehr können wir erreichen:

- ➔ in den Tarifverhandlungen für bessere Arbeitsbedingungen und höhere Gehälter
- ➔ gegenüber der Politik bei der Vertretung fachspezifischer und berufspolitischer Interessen, bei unserem Einsatz für eine bessere Vereinbarkeit von Familie und Beruf, für gleichen Lohn für gleichwertige Arbeit und für mehr Wertschätzung der von uns vertretenen Berufsangehörigen

## Ihr Beitrag für einen starken Verband

Der reguläre Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich 16,00 €.

Reduzierte Beiträge sind möglich und abhängig von den monatlichen Bruttoeinnahmen.

- ➔ Mitgliedsbeitrag 5,00 € bei Bruttoeinnahmen bis 699,99 €
- ➔ Mitgliedsbeitrag 9,00 € bei Bruttoeinnahmen zwischen 700,00 € und 1.399,99 €
- ➔ Mitgliedsbeitrag 12,00 € bei Bruttoeinnahmen zwischen 1.400,00 € und 2.099,99 €
- ➔ Mitgliedsbeitrag 14,00 € bei Bruttoeinnahmen zwischen 2.100,00 € und 2.799,99 €
- ➔ Auszubildende zahlen generell 5,00 € monatlich

Für diese Reduzierungen ist die Höhe der monatlichen Bruttoeinnahmen einmal jährlich nachzuweisen.



### Beitrittserklärung

JA, ich möchte Mitglied im Verband medizinischer Fachberufe e.V. werden! Ich erkläre hiermit meinen Beitritt. Die jeweils gültige Satzung erkenne ich an. Ich bin nicht Mitglied einer anderen konkurrierenden Organisation.

Als neues Mitglied erhalten Sie ein Begrüßungspaket mit vielen wichtigen Informationen über den Verband. Ihre Mitgliedschaft beginnt an dem Tag, an dem Ihre Beitrittserklärung in der Geschäftsstelle eingegangen ist. Ab diesem Zeitpunkt können Sie die satzungsgemäßen Leistungen in Anspruch nehmen bzw. können Ihren Beitritt innerhalb von 14 Tagen schriftlich widerrufen, solange Sie noch keine Leistungen in Anspruch genommen haben. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils für den laufenden Monat – erstmals für den Monat des Beitritts – fällig. Die Kündigungsfrist beträgt sechs Wochen zum Ende eines Kalenderhalbjahres. Bitte beachten Sie unsere Hinweise zum Datenschutz auf [www.vmf-online.de](http://www.vmf-online.de).

Ich arbeite im Bereich

Human-  Veterinär-  Dentalmedizin  Zahntechnik

Ich bin weiterqualifiziert zur/zum

Vorname

Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail (privat)

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

Datum, Unterschrift

Mein Monatsbeitrag richtet sich nach der Höhe meines Einkommens. Ein entsprechender Nachweis ist dieser Beitrittserklärung beigefügt bzw. wird von mir direkt nachgereicht (Informationen s. Rückseite).

Auszubildende zahlen grundsätzlich den niedrigsten Beitragssatz von z.Z. 5,00 € monatlich (Stand 11/2023).

Ende der Ausbildung (MM/JJ)



Verband medizinischer  
Fachberufe e.V.



fachkundig vertreten



praxisnah handeln



www.vmf-online.de



denn viele erreichen mehr

## Ihr Kontakt zu uns





Verband medizinischer Fachberufe e.V.  
Geschäftsstelle  
Gesundheitscampus-Süd 33  
44801 Bochum  
Postanschrift:  
Postfach 10 26 80  
44726 Bochum



**Telefon** (0234) 777 28-0  
Mo. bis Do. 8:00 bis 16:00 Uhr  
Fr. 8:00 bis 14:00 Uhr  
**Fax** (0234) 777 28-200

**E-Mail** info@vmf-online.de

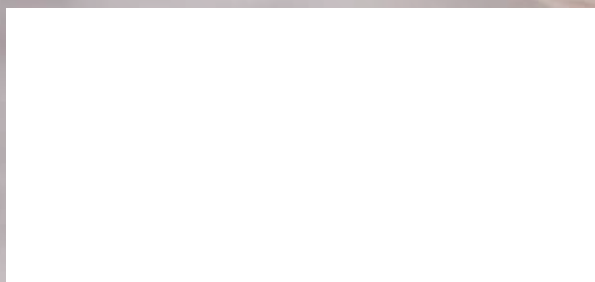
**Internet** www.vmf-online.de

 facebook.com/verbandmedizinischerfachberufe  
 instagram.com/vmf\_online  
 twitter.com/vmfonline;  
 linkedin.com/company/93298494/

### Sprechzeiten der Rechtsabteilung

Telefon (0234) 777 28-0  
Mo. und Mi. 11:00 bis 15:30 Uhr  
Fr. 10:00 bis 13:00 Uhr

### Überreicht von



Wenn Sie die Zukunft unserer Berufe aktiv mitgestalten möchten, haben Sie im Verband medizinischer Fachberufe e.V. viele Möglichkeiten. Fragen Sie in unserer Geschäftsstelle nach den Kontaktdaten.

Fotos: eigenes Archiv (6), Fotolia: imtmphoto, contrastwerkstatt, Christoph Hähnel, Robert Kneschke (2)  
Stand: 11/2023

Verband medizinischer Fachberufe e.V. ■ Gesundheitscampus-Süd 33 ■ 44801 Bochum  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42VWF00000478393 ■ Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): wird separat mitgeteilt

### ENNZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Ich möchte bequem und bargeldlos den monatlichen Mitgliedsbeitrag gemäß aktueller Beitragsordnung bezahlen und ermächtige den Verband medizinischer Fachberufe e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband medizinischer Fachberufe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann für die SEPA-Basislastschrift innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Bitte beachten Sie unsere Hinweise zum Datenschutz auf [www.vmf-online.de](http://www.vmf-online.de).

Kontoinhaber\*in (Vorname Name)

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Kreditinstitut (Name der Bank)

BIC

IBAN

Die erste Abbuchung erfolgt zum nächsten 15. des Monats. Danach gelten die u.a. Abbuchungstermine. Der bis zum nächsten Abbuchungstermin fällige Beitrag wird bei der 1. Abbuchung mit eingezogen. Zur Verbesserung des Verbraucherschutzes reichen wir die Lastschriften bis zu 6 Tage vor dem Abbuchungstermin bei der Bank ein. Bitte beachten Sie, dass Ihr Einkommensnachweis ggf. nicht berücksichtigt werden kann, wenn dieser nicht rechtzeitig bei uns eingeht. Bitte benachrichtigen Sie uns schriftlich, wenn sich Ihre Bankdaten ändern.

### Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

monatlich (zum 15. des Monats)  
 halbjährlich (im Voraus zum 15.01., 15.07.)

vierteljährlich (im Voraus zum 15.01., 15.04., 15.07., 15.10.)  
 jährlich (im Voraus zum 15.01., abzüglich 3 % Rabatt auf den Jahresbeitrag)

<sup>1)</sup> Die Höhe des regulären Mitgliedsbeitrages beträgt 16,00 €. Reduzierungen sind je nach monatlichen Bruttoeinnahmen des Mitglieds möglich. Liegen diese A) in Höhe bis 699,99 €, so kann der Mitgliedsbeitrag auf 5,00 € reduziert werden. B) Betragen die monatlichen Bruttoeinnahmen zwischen 700,00 € und 1.399,99 €, so ist eine Reduzierung auf monatl. 9,00 € möglich. C) Bei monatlichen Bruttoeinnahmen zwischen 1.400,00 € bis 2.099,99 € kann der Mitgliedsbeitrag auf monatl. 12,00 € (D) bei monatlichen Bruttoeinnahmen zwischen 2.100,00 € bis 2.799,99 € kann der Mitgliedsbeitrag auf monatl. 14,00 € gesenkt werden. Azubis zahlen 5,00 € monatlich.

<sup>2)</sup> Bei Anspruch auf die Reduzierung ist die Höhe der monatlichen Einnahmen mit einem entsprechenden Beleg (z.B. Kopie der Gehaltsabrechnung, Elterngeldnachweis, etc.) in der Geschäftsstelle des Verbandes nachzuweisen. Der Beleg darf nicht älter als 3 Monate sein. Nach der ersten Beitragssetzung muss der Nachweis mindestens einmal im Jahr, spätestens aber bei einer beitragswirksamen Änderung der Einnahmen erfolgen. Stand: 11/2023