gkl berlin
gewerkschaft kommunaler landesdienst berlin
in der komba gewerkschaft

Ausweis für Aussperrung

Mitgliedsnummer	Text			
Name				
Vorname				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Arbeitgeber	□	**BT**	□ **Bus**	□ **Straßenbahn**
	□	**BVG**	□ **U-Bahn**	□ **Hof**
Entgeltgruppe				
IBAN	DE __			

Streiktag (Datum)	**Beginn (Uhrzeit)**	**Ende (Uhrzeit)**	**Unterschrift Streikleitung**