

# 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