



Deutsche Verwaltungs-Gewerkschaft  
Sachsen-Anhalt e. V.  
Händelstraße 38  
06114 Halle (Saale)

## Antrag auf Auszahlung von Streikgeld

### Antragsteller/in:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon für evtl. Rückfragen

### Allgemeine Daten:

\_\_\_\_\_  
Beschäftigungsbehörde / Ort

Entgeltgruppe: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr. der DVG: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich habe am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr an den Streikmaßnahmen der DVG teilgenommen (*Bei mehreren Tagen bitte auf der Rückseite einzeln aufschlüsseln*). Die Bezügestelle hat entsprechend beiliegender Ablichtung meines Bezügeblattes Entgelt einbehalten.

Ich beantrage hiermit Streikgeld entsprechend der Arbeitskampfordnung der DVG Sachsen-Anhalt.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift