

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung (Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Ich möchte mich dem Lehrerverband **lehrer berlin** anschließen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Beitrittsdatum: . . 201_

Frau/Herr

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefon

Fax

Mail (besonders wichtig!)

Schule (Schulname / Dienststelle etc.)

Straße, Nr. der Schule

Postleitzahl, Ort der Schule

Fächer:

Beschäftigungsverhältnis:

- angestellt**
- verbeamtet**
- teilzeitbeschäftigt**
- in Altersteilzeit**
- in Rente / pensioniert**
- im Studium**
- im Referendariat**
- sonstiges:**

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Kontoverbindung: Name / Ort der Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber/in (falls oben abweichend)

Datum:

Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich **lehrer berlin**, den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts/Postgiroamtes keine Verpflichtung zur Einlösung. Alle Änderungen meiner Angaben teile ich **lehrer berlin** zwecks eventueller Beitragsanpassung innerhalb von 3 Monaten mit.