

Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Berufskollegs in NW e.V.

vlbs Ernst-Gnoß-Str. 22

40219 Düsseldorf

Anmeldung *)



Tel. 0211/4912595

FAX 0211/4920182

<http://www.vlbs.de>

info@vlbs.de

Die Mitgliedschaft beginnt mit Eingang der Anmeldung in der vlbs-Geschäftsstelle
Stadt-/Kreisverband:

Name/Titel		Vorname		Geburtsdatum	
				Geburtsort	
Straße/Hausnummer		Telefon		Email	
PLZ	Wohnort				
Schule				Schulnummer	
Str./Hausnummer		PLZ		Ort	
	z. Zt. des Eintritts	Änderung ab	Änderung ab	Änderung ab	
Dienstbezeichnung					
Vergütungs-/ Besoldungsgruppe					
Bitte Zutreffendes ankreuzen:		Ich bin angestellte Lehrkraft		Ja	Nein
Lehrbefähigung			Schwerpunkte des Unterrichtseinsatzes		
Datum			Unterschrift		

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Berufskollegs NW e.V.
 Anschrift des Zahlungsempfängers: Ernst-Gnoß-Str. 22, 40219 Düsseldorf
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000341634
 Mandatsreferenz (vom Gläubiger auszufüllen): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Berufskollegs NW e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom obigen Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beitragsabbuchungen erfolgen jeweils zum 05. Februar, Mai, August und November eines Jahres.

Hinweis: Ich kann 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 Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort/Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

*) Ihre Daten werden unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzes verarbeitet.

Besondere Beitragsregelungen (Bitte ankreuzen und ausfüllen)

	Ich bin Student/Studentin . Mein erstes Staatsexamen lege ich voraussichtlich ab: Monat: _____ Jahr: _____
	Ich bin Referendar/Referendarin . Mein Referendariat endet voraussichtlich: Monat: _____ Jahr: _____
	Ich bin Assessor/Assessorin im Wartestand . Voraussichtlicher Zeitpunkt der Anstellung: Monat: _____ Jahr: _____
	Ich bin z. Zt. beurlaubt . Die Beurlaubung endet voraussichtlich: Monat: _____ Jahr: _____
	Ich bin teilzeitbeschäftigt mit weniger als der Hälfte der Bezüge . Eine Änderung ergibt sich voraussichtlich: Monat: _____ Jahr: _____
	Ich bin teilzeitbeschäftigt mit der Hälfte bis Dreiviertel der Bezüge . Voraussichtlicher Zeitpunkt der Vollbeschäftigung: Monat: _____ Jahr: _____
	Ich bin in der Altersteilzeit . Die Altersteilzeit endet: Monat: _____ Jahr: _____
	Mein Ehepartner/meine Ehepartnerin ist Mitglied des vlbs . Zuständiger Stadt-/Kreisverband: _____
	Ich bin im VKR (Verband Katholischer Religionslehrer) seit _____ ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Datum

Unterschrift