

**VLWN Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Wirtschaftsschulen
– Landesverband Niedersachsen –
Mitgliederverwaltung**

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Ich erkläre zum _____ Quartal 20____ meinen Beitritt in den VLWN.

Name	.....	Vorname/n	.....
Akad. Grad/e	.....	Dienstbez.	.....
Geb.-Name	.....	Geb.-Datum	.....
Straße	.....	PLZ Ort	.....
Telefon	.....	Mobil	.....
Telefax	.....	E-Mail	.....

Mit der nachfolgenden Angabe helft Ihr uns, euch individueller betreuen zu können:

Studienort:

Unterrichtsfach:

**VLWN Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Wirtschaftsschulen
– Landesverband Niedersachsen –
Finanzverwaltung**

E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g

Ich ermächtige den VLWN widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag vierteljährlich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. (Mitgliedschaft bedingt Einzugsermächtigung). Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die erste Einziehung soll für das _____ Quartal 20____ erfolgen.

Bankverbindung	.....	
Konto-Nr.	.....	Bankleitzahl	.....
Name	.....	Vorname	.....
Straße	.....	PLZ Ort	.....

Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Monatsbeitrag an:

Vollzahler/in	13,00 € <input type="checkbox"/>	Pensionär/in - (Alters-)TZ ²	9,75 € <input type="checkbox"/>
Fachlehrer/in	8,50 € <input type="checkbox"/>	Fachlehrer/in pensioniert/TZ	6,50 € <input type="checkbox"/>
Referendar/in – Fachl. i. A.	4,00 € <input type="checkbox"/>	Student/in – Elternzeit	1,00 € <input type="checkbox"/>

Datum	Unterschrift
-------	-------	--------------	-------

¹ einschließlich Bezirksbeitrag

² Regelstundenmaß mind. um 25 % reduziert