Verband der Lehrerinnen und Lehrer an berufsbildenden Schulen Rheinland-Pfalz
im Bundesverband der Lehrer an berufsbildenden Schulen e.V. und im Deutschen Beamtenbund
Adam-Karrillon-Str. 62, 55118 Mainz, Tel.: 06131 - 61 24 50, Fax: - 61 67 05, E-Mail: vlbs@vlbs.org

Beitrittserklärung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000846239

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im „**Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Berufsbildenden Schulen Rheinland Pfalz“** - **vlbs**, ab dem …….

Beitragseinzug: vierteljährlich ☐ 01.03. / 01.06. / 01.09. / 01.12.
halbjährlich ☐ 01.04. / 01.10.

Besold.Gr.: ……. AmtsBez.:……Ortsverband:……..

Schule/Dienstort:…….Fächer:……...

Einzugsermächtigung und SEPA - Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den „Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Berufsbildenden Schulen Rheinland Pfalz“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem u.g. Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Berufsbildenden Schulen Rheinland Pfalz“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Berufsbildenden Schulen Rheinland Pfalz“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.
Ihre Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer und wird Ihnen separat mitgeteilt (bzw. wird auf dem Einzugsbeleg angegeben)

Zahlungspflichtiger:

Vorname:…….. Name:…….. Geb.-Dat…….

Straße/Nr.: …… PLZ/Wohnort ……

Tel.: ……...E-Mail:……

Name Kreditinstitut: …….. IBAN: ……..……

BIC/SWIFT:…….

……..……....	……..……	……..……
Ort,Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger	Unterschr. Kontoinhaber (falls versch.)