



**Verband der Lehrerinnen und Lehrer an berufsbildenden Schulen
Rheinland-Pfalz**
im Bundesverband der Lehrkräfte für Berufsbildung E.V. und im Deutschen
Beamtenbund

Adam-Karrillon-Straße 62, 55118 Mainz, Tel.: 06131 - 61 24 50, Fax: - 61 67 05, Mail: vlbs@vlbs.org
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000846239

Beitrittserklärung

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

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.

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).

Information der Mitglieder zur Umsetzung der EU-Datenschutzverordnung (DS-GVO)

Der vlbs nimmt den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sehr ernst. Deshalb sind bei der Verarbeitung personenbezogener Daten diejenigen technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, die erforderlich und angemessen sind, die Vorschriften des Datenschutzes sowohl bei uns als auch bei externen Dienstleistern zu gewährleisten. Der vlbs erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder ausschließlich zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke und Aufgaben (Art. 6 Abs.1 Buchstabe b DS-GVO). Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage oder ([hier](#)).

Zahlungspflichtiger

Vorname Name Geb.Datum

Strasse / Nr PLZ / Wohnort

Tel Mail

Kreditinstitut IBAN

BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Zahlungspflichtiger

.....
Unterschr. Kontoinhaber (falls versch.)

BBBbank eG Karlsruhe
IBAN DE46 6609 0800 0003 8810 59
BIC GENODE61BBB

St.Nr 26/355/0387/9
Finanzamt Mainz-Mitte
ID: DE30ZZZ00000846239