

**lehrer nrw
Graf Adolf-Str. 84
40210 Düsseldorf**

Beitrittserklärung

(zugleich Einzugsermächtigung)

Ich möchte mich dem Verband *lehrer nrw* anschließen
und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Beitrittsdatum : . .	Geburtsdatum: . .		
Name:	Vorname:		
Straße:			
Postleitzahl:	Wohnort:		
Telefon:	Schule:		
Telefax:			
E-Mail:	Ort:		
Besoldung*: A	Vergütung*: E		
Teilzeit*: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anzahl der Wochenstunden*: von		
Amts-/Dienstbezeichnung: Fachlehrer <input type="checkbox"/> SEK I Lehrer <input type="checkbox"/> SEK I/II Lehrer <input type="checkbox"/> Konrektor <input type="checkbox"/> Rektor <input type="checkbox"/> Referendar/in <input type="checkbox"/> bis voraussichtlich _____			
IBAN:	BIC wird automatisch übernommen!		
Kontoinhaber/in (falls von oben abweichend):			
Fächer:			
Ort:	Datum:	Unterschrift:	

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

Ich wurde von folgendem Mitglied geworben:
