

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:
