

tlv Änderungsmitteilung

Folgende Daten haben sich bei mir geändert:



tlv
thüringer
lehrerverband

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon dienstlich

E-Mail

Berufs-/Dienstbezeichnung

Besoldungs-/Vergütungsgruppe

Erfahrungsstufe

Dienststelle/Ort oder Schulnummer

Schulform

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit Prozent: _____%

☐ beurlaubt

☐ Student/-in ☐ Lehramtsanwärter/-in, Referendar/-in

☐ tarifbeschäftigt ☐ verbeamtet

☐ Pensionär/-in, Rentner/-in

Änderungen
gehen auch
schnell und
einfach an
post@tlv.de!

Datenschutzerklärung/ Einwilligung:

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung des tlv elektronisch erfasst, gespeichert, bearbeitet und zum Zwecke der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Verbandes auch weitergegeben werden. Es ist dabei gewährleistet, dass dies nur zur Erfüllung der Verbandsaufgaben und zur Inanspruchnahme der Leistungen aus der Mitgliedschaft erfolgt. Dies umfasst auch die Kommunikation per E-Mail und das Verwenden der von Ihnen angegebenen Adressdaten zu diesen Zwecken. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnis davon und mein Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den tlv thüringer lehrerverband e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE13LAV00000574460**, die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom tlv thüringer lehrerverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem ersten Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft tlv thüringer lehrerverband e. V. von

☐ mir selbst (oder) ☐ _____ (Name, Vorname).

Kontoinhaber/-in: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Bitte Rücksendung an post@tlv.de oder

tlv thüringer lehrerverband | Tschaikowskistraße 22 | 99096 Erfurt