

tlv Beitrittserklärung



tlv
thüringer
lehrerverband

Ich erkläre durch meine Unterschrift meinen Beitritt zum tlv thüringer lehrerverband e.V.

Name, Vorname

Geb.-Datum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon dienstlich

01. __.20 __

E-Mail

Eintrittsdatum

Berufs-/Dienstbezeichnung

Besoldungs-/Vergütungsgruppe + Stufe

Dienststelle/Ort oder Schulnummer

Schulform

Vollzeit Teilzeit Prozent: _____%

beurlaubt

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

tarifbeschäftigt verbeamtet

Pensionär/-in, Rentner/-in

Geworben von: _____

Soll Ihre Mitgliedschaft Ihrem Dienstort oder Ihrem Wohnort zugeordnet werden?

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)

für Studierende & Lehramtsanwärterinnen und -anwärter **beitragsfrei**

Schnell und
einfach
anmelden
unter
www.tlv.de