

Sekundarschullehrerverband S.-A. e.V.

Rudolf-Breitscheid-Str.18

06237 Leuna



Beitrittserklärung für teilzeitbeschäftigte Lehrkräfte im Schuldienst

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sekundarschullehrerverband Sachsen-Anhalt e.V. und erhalte damit das Recht auf Rechtsbetreuung und Rechtsschutz, sofern es sich um dienstliche Streitigkeiten handelt.

Ich verpflichte mich zur Zahlung des steuerlich absetzbaren Beitrages von 5,50€ monatlich.

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Berufsbezeichnung:

Dienstanschrift

Name der Schule:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sekundarschullehrerverband S.-A. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sekundarschullehrerverband S.-A. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name, Vorname

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC

IBAN DE.....

Ort: Datum:

Unterschrift: