

Beitrittserklärung

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Ich Dienstbez.:

(Vor- u. Zuname)

Lehrbefähigung: Geburtsdatum.:

Privatanschrift:

.....

eMail: Tel.:

Schule:

erkläre hiermit, dass ich als ☐ ordentliches Mitglied

☐ Pensionär

(Bitte ankreuzen!)

☐ studienreferendarisches Mitglied (Referendariat endet:)

☐ studentisches Mitglied (voraussichtliches Studienende:)

der Vereinigung der Chemielehrer an Realschulen in Bayern e.V. beitreten möchte.

Ich nehme davon Kenntnis, dass der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder 20,- €, für Pensionäre 10,- € und für Studienreferendare bzw. studentische Mitglieder 0 € beträgt!

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Vereinigung der Chemielehrer an Realschulen in Bayern e.V. (VCRB),
Rudhartstr. 50a, 80999 München, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: VR 12302

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:

(wird vom Verband ausgefüllt).

Hiermit ermächtige ich (A) den Zahlungsempfänger "VCRB" Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "VCRB" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC (8 oder 11 Stellen):

.....

Ort, Datum

Unterschrift