

**Unser Verband begrüßt alle Lehrerinnen und Lehrer an allen Bremer Schulen von der
Grundschule bis zum Gymnasium und bis zu den beruflichen Schulen!**



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bremer Philologenverein e.V. zum

01.01. 01.04. 01.07. 01.10. 20.....

Name:	Vorname:
E-Mail:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ: Ort:
Telefon:	Handy:

Schulart: Grundschule <input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/>	
Schulanschrift	Beitragssätze pro Jahr
	Studierende und Referendare bezahlen 28,- Euro.
	A11 bis A14 bezahlen 128,- Euro.
	Alle weiteren aktuellen Mitgliedsbeiträge erfragen Sie bitte in der Geschäftsstelle.
	Besoldungsgruppe oder Vergütungsgruppe:

vollbeschäftigt <input type="checkbox"/>	teilzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/>	pensioniert <input type="checkbox"/>
beurlaubt <input type="checkbox"/>	Referendar/in <input type="checkbox"/>	Student/in <input type="checkbox"/>
verbeamtet <input type="checkbox"/>	angestellt <input type="checkbox"/>	nicht im öffentlichen Dienst <input type="checkbox"/>

Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Der Bremer Philologenverein wird die Daten gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes nur für verbandsinterne Zwecke nutzen.

Beitragseinzug durch SEPA-Lastschriftverfahren

Gleichzeitig ermächtige ich den Bremer Philologenverein e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00002053597) widerruflich, fällige Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines nachstehenden Kontos jeweils mittels Lastschriftverfahren einmal jährlich einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Geldinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift