Bayerischer Lehrer- und Lehrerinnenverband

Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme in den Bayerischen Lehrer- und Lehrerinnenverband e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ - Wohnort: _____

Telefon: Tel. mobil:

E-Mail-Adresse: _____

Schulort: _____

Schulname: _____

Schulamtsbezirk: _____

Dienstbezeichnung: Verwaltungsangestellte

Arbeitszeit: ☐ 1/4 ☐ 1/3 ☐ 1/2 ☐ 2/3 ☐ 3/4 ☐ voll

oder in Stunden: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den BLLV e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger BLLV e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Zahlungspflichtige

Bitte zurück an: : Kassier **Michael Bauer**, Schwanbergstraße 20, 97422 Schweinfurt, E-Mail: kassier@bllv-sw-land.de