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:	
Lehramt:	☐ **GS** ☐ **HS** ☐ **FöS** ☐ **RS** ☐ **GY**
	☐ **FL -** Fächerverbindung:
Jahr des Diensteintritts:	
Besoldungsgruppe:	
Dienstaltersstufe:	(falls greifbar)
Teilzeit:	☐ nein ☐ ja - Std.:

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 Zahlungspflichtiger

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