

Ausfüllen und einsenden an:

VdP, Kassenverwaltung, Am Kappertsberg 7 a, 46499 Hamminkeln

Beitrittserklärung zum VdP

Hiermit erkläre ich (bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen)

Interner Vermerk

Mitgliedsnummer:

Name, Vorname	
Str./Nr.	
PLZ Ort	
Tel.	
E-Mail	

meinen sofortigen Beitritt zum **Verband der Pädagogiklehrer und Pädagogiklehrerinnen**.

Den jeweiligen Jahresbeitrag in Höhe von (bitte ankreuzen / Stand 01.01.2003)

- | | | | | | | |
|----|--------------------------|------------|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| LE | <input type="checkbox"/> | 24,-- Euro | für Einzelmitglieder | Schulform: | <input type="checkbox"/> | Gymnasium |
| LR | <input type="checkbox"/> | 12,-- Euro | für Referendare (bis voraussichtlich _____) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gesamtschule |
| LS | <input type="checkbox"/> | 12,-- Euro | für Studenten (bis voraussichtlich _____) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hauptschule |
| LP | <input type="checkbox"/> | 12,-- Euro | für Pensionäre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Realschule |
| LB | <input type="checkbox"/> | 12,-- Euro | für ohne Bezüge Beurlaubte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Berufsschule/Berufskolleg |
| LA | <input type="checkbox"/> | 12,-- Euro | für arbeitslose Lehrer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hochschule |
| LV | <input type="checkbox"/> | 36,-- Euro | für Ehepaare | | | |

zahle ich durch Teilnahme am Lastschriftverfahren (bitte die Einzugsermächtigung ausfüllen). Nach § 3.3 der Vereinsatzung ist die Mitgliedschaft schriftlich bis zum 30. September des Kalenderjahres zu kündigen, um eine planbare Vereinsführung zu gewährleisten.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich

Name, Vorname	
Str./Nr.	
PLZ Ort	

die Kassenverwaltung des Verbandes der Pädagogiklehrer und Pädagogiklehrerinnen e.V., Hamminkeln (Joachim Sträter, Am Kappertsberg 7 a, 46499 Hamminkeln)

meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag über Euro _____

ab sofort von meinem Konto einzuziehen. Jede Änderung der Bankverbindung zeige ich unmittelbar der Kassenverwaltung an.

Kontonummer	
Bankleitzahl	
Bank	

Diese Ermächtigung kann jederzeit formlos schriftlich widerrufen werden. Sie behält auch bei Adressen- bzw. Kontoänderung ihre Gültigkeit, sofern dem nicht schriftlich widersprochen wird.

Ort, Datum

Unterschrift