

Eintrittserklärung

Bitte alle Felder in Druckschrift ausfüllen!

Hiermit erkläre ich zum 01. meinen Eintritt in den **BLVN**

Monat

Jahr

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Geburtsname		Akad. Grad/e		Dienstbezeichnung	
Straße		Postleitzahl	Wohnort		
Telefon	Mobil	E-Mail			
Dienststelle/Schule, Ort			Datum Eintritt Schuldienst	Besoldungs-/Vergütungsgruppe	
Berufsfeld		Unterrichtsfach		Zweifach	
ja:	nein:	Geburtstag (60 / 65 / 70 ...) veröffentlichen ?			
Ort	Datum	Unterschrift (Eintrittserklärung)			

Bitte sowohl Eintrittserklärung als auch SEPA-Lastschriftmandat unterschreiben!

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE17BLV00000521523

Mandatsreferenz: **Ihre Mitgliedsnummer**
(wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt)

Ich ermächtige den Berufsschullehrerverband Niedersachsen e.V. (BLVN) meinen Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BLVN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC (8- oder 11-stellig)
IBAN (22-stellig)	
Ort	Datum
Unterschrift	

Anmerkung:

Die Beiträge werden quartalsweise zum 01.02. , 01.05. , 01.08. und 01.11. eines Jahres eingezogen.
Die Beitragshöhe entnehmen Sie bitte der Beitragstabelle, die auf der Homepage www.blv-nds.de unter dem Punkt Mitgliedschaft veröffentlicht ist.

Vermerke für die Mitgliederverwaltung (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Aufnahme in Datei am	Aufnahmebestätigung am	Kopie an Kassenwart am	Bearbeitet durch
----------------------	------------------------	------------------------	------------------