



Eintrittserklärung

Ich erkläre zum 01. [] . [] meinen Eintritt in den BLVN

Monat Jahr

Name Vorname Geburtsdatum
Geburtsname Akad. Grad/e Dienstbezeichnung
Straße Postleitzahl Wohnort
Telefon Telefax Mobil E-Mail
Dienststelle/Schule, Ort Datum Eintritt Schuldienst Besoldungs-/Entgeltgruppe
Berufsfeld Unterrichtsfach Zweitfach
Ort Datum Unterschrift

Der BLVN erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben und der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Beitragsübersicht gemäß Beitragsordnung (Stand: 01.01.2019)

Table with 3 columns: Besoldungs-Gruppe, Entgelt-Gruppe, Mitgliedsbeitrag pro Monat. Includes text for Studierende, Pensionärinnen, and Teilzeitbeschäftigte.

Einzugsermächtigung (SEPA-Lanstschriftmandat)

Ich ermächtige den BLVN widerruflich, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag vierteljährlich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber Bank

IBAN (22-stellig)

BIC (8- oder 11-stellig)

Ort Datum Unterschrift

Kommunikation

Table with 3 columns: Statement, Ja, Nein. Includes text about E-Mail information and birth date publication.