

| | |
|---------------|------------------------|
| LiBK-BW e.V. | |
| Gläubiger-ID: | DE61ZZZ00000254369 |
| BIC: | SOLADES1OFG |
| IBAN: | DE35664500501004424345 |

Janine Scherdin
LiBK-BW
Uracher Straße 23

73312 Geislingen

**Beitrittserklärung - SEPA-Bankverbindung -
Adressenänderung - Schulanschrift - Beitragsreduktion** (Nichtzutreffendes bitte streichen.)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NAME | | VORNAME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STRAÙE / NR. | | PLZ / ORT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GEBURTSDATUM | | TELEFON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL | | AMTSBEZEICHNUNG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SCHULE | | HOMEPAGE SCHULE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STRAÙE / NR. | | PLZ / ORT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Ich ermächte den LiBK-BW (Lehrer im Berufsfeld Körperpflege, Landesverband Baden-Württemberg e.V.), meinen Jahresbeitrag jährlich zum 1.Juli, als SEPA-Lastschriftmandat mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE61ZZZ00000254369, von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LiBK-BW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Meine Mandatsreferenz beim LiBK-BW ersehe ich in einer separaten Mitteilung (Kontoauszug oder Aufnahmeschreiben). Die erteilte Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Sie haben das Recht, gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten Widerspruch einzulegen. Bitte beachten Sie unsere Infos zur Datenschutz-Grundverordnung.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut | | BIC (11 oder 8 Stellen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN (22 Stellen) | <table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>E</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Ich wünsche nur die Hälfte des Jahresbeitrages zu zahlen. Ich bin seit/von bis</p> <p> <input type="radio"/> Student/in <input type="radio"/> im Erziehungsurlaub <input type="radio"/> Lehrer/in ohne Einstellung <input type="radio"/> Referendar/in <input type="radio"/> in Pension <input type="radio"/> auch Mitglied im Landesverband </p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |