

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im **vbn**: werden

und erteile eine Einzugsermächtigung über 15,00 € Jahresbeitrag (siehe unten).
Ich weiß, dass ich satzungsgemäß jederzeit schriftlich kündigen und aus dem Verband austreten kann.

Name, Vorname: Schule:
Straße:
PLZ und Ort:
Telefon:
E-Mail:

.....
Ort, Datum Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name des Zahlungsempfängers: Verband der BeratungslehrerInnen Niedersachsen **vbn**:
Vorsitzender: Dr. Jörg Lagemann, von-Kobbe-Str. 17, 26129 Oldenburg
Steuer-ID: DE41ZZZ00000961859

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Name des Kontoinhabers:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den jährlichen Verbandsbeitrag in Höhe von 15,00 €
bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN (max 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

bei
Name des kontoführenden Kreditinstituts

.....
Ort, Datum Unterschrift

Bitte dieses Formular per Post schicken an:

vbn: Gert Grönboldt | Twiete 3 | 29581 Bohlsen / Gerdau