

# 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 schicken an:

**vbn**: Joachim Jürgens | Ichorst 9 | 26160 Bad Zwischenahn