

# Beitrittserklärung

## Ich möchte Mitglied im **vbn**: werden

und erteile eine Einzugsermächtigung über 15.– € 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: .....

.....  
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.: .....

E-Mail: .....

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 die Kassenwartin:

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