

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur IVL-SH ab \_\_\_\_\_  
als  Schnuppermitglied  Ordentliches Mitglied

Ich bin Student/in  LiV  Lehrerin/Lehrer

Alle Rechte und Vorteile der IVL-SH genieße ich auch während der Schnuppermitgliedschaft kostenfrei:

- Rechtsberatung und Rechtsschutz in allen dienstlichen Bereichen,
- Diensthaftpflichtversicherung, Versicherung bei Schulschlüssellost und Vermögensschäden beim Schulträger,
- Betreuung durch IVL-SH Bezirk,
- Möglichkeit zur aktiven Mitarbeit in IVL-SH-Gremien und Referaten,
- Bezug des IVL-SH Magazins und der Bundeszeitschrift,
- Schulungen und Weiterbildungsveranstaltungen.



Nach der Schnuppermitgliedschaft (Ein halbes Jahr für examinierte Lehrerinnen und Lehrer. Ein ganzes Jahr für Studierende und Lehrkräfte im Vorbereitungsdienst) bin ich ordentliches Mitglied der IVL-SH, sofern ich meinen Austritt nicht 2 Monate vor Ende der Schnuppermitgliedschaft schriftlich erklärt habe. Von der Beitragsregelung (Anlage 1) habe ich Kenntnis genommen.

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Fächer: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Beitragsgruppe: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:** Hiermit ermächtige ich die Kasse der IVL-SH widerruflich den von mir zu entrichtenden IVL-SH-Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines

Girokontos Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ (Bank) mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich wurde geworben durch das IVL-SH Mitglied .....  
(Vorname, Name)

.....  
(PLZ, Ort, Straße)