

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur IVL ab dem _____ Quartal _____

als Schnuppermitglied als ordentliches Mitglied

Ich bin Studentin/Student LiV Lehrerin/Lehrer

Beitragsgruppe lt. Beitragstabelle: _____

Alle Rechte und Vorteile der IVL genieße ich als Schnuppermitglied kostenfrei:

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

Nach der Schnuppermitgliedschaft (für LiV 12 Monate, alle anderen Lehrkräfte 6 Monate) bin ich ordentliches Mitglied der IVL, sofern ich meinen Austritt nicht **3** Monate vor Ende der Schnuppermitgliedschaft schriftlich an die Geschäftsstelle erklärt habe.

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Geburtsdatum	Straße
_____	_____
Postleitzahl	Wohnort
_____	_____
Telefon	E-Mail
_____ / _____	_____
Fächer	Schule
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Senden Sie den Antrag an:

IVL-SH-Geschäftsstelle, Mühlenweg 23, 2460 Schmalfeld

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die IVL-SH, den von mir zu entrichtenden IVL-Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IVL-SH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Ich wurde geworben durch das IVL-Mitglied: _____

Vorname, Name

PLZ, Wohnort