Beitrittserklärung zur IVL-SH

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur IVL-SH ab dem _____

Ich bin Studentin/Student ☐ LiV ☐ Lehrerin/Lehrer ☐

Besoldungsgruppe _____ Vollzeitbeschäftigung ☐ Teilzeit mit _____ Stunden Beschäftigung

Mit der Bestätigung meines Beitritts durch die Landesgeschäftsstelle bin ich ordentliches Mitglied der IVL-SH.

Der Austritt aus der IVL-SH meinerseits kann nur über eine Austrittserklärung zum 30.06. und 31.12. eines Jahres erfolgen. Dafür muss die Austrittserklärung unter Beachtung einer Kündigungsfrist von drei Monaten schriftlich (auf dem Postweg) bei der Landesgeschäftsstelle vorliegen (§ 9 Ziff. 3 der Satzung).

Ich bin verpflichtet, eintretende Veränderungen wie die der Adresse, der Besoldung- bzw. der Vergütungsgruppe, des Beschäftigungsumfangs, der Bankverbindung, unverzüglich der IVL-SH mitzuteilen.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Telephon _____ E-Mail, privat _____

1. Fach / 2. Fach _____

Schule _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die IVL-SH, den 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kreditinstitut _____

Ich erkläre mein Einverständnis zur digitalen Speicherung meiner Daten. Es gelten die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Ort, Datum _____ **Unterschrift des Kontoinhabers** _____