

Beitrittserklärung



Ich möchte mich dem Philologenverband Niedersachsen (PHVN) anschließen und beantrage die Mitgliedschaft

* Pflichtfelder

Datum des gewünschten Eintritts*

Straße*

Hausnummer*

Name (Titel)*

PLZ*

Ort*

Vorname*

Telefon/Mobil

Geburtsdatum*

E-Mailadresse*

weiblich

männlich

divers

Dienstbezeichnung*

Dienststelle (Schule/Ausbildungsschule/Studienseminar)*

Besoldungsgruppe/Entgeltgruppe*: A TV-L E

Fächer*

Dienstverhältnis*: verbeamtet

unbefristet angestellt | befristet angestellt bis

Für Referendarinnen und Referendare bzw. Studierende*

Studienseminar:

Teilzeitbeschäftigung mit Deputatstunden¹

Universität:

Altersteilzeit¹ arbeitssuchend¹ | Elternzeit bis¹

Voraussichtlicher Examenstermin*:

¹ Bitte Nachweis beifügen!

Ehepartnerin/Ehepartner Mitglied im PHVN, Mitgliedsnummer:

Ich wurde geworben durch das PHVN-Mitglied:

Mitgliedsnummer

Dienststelle

Der Inhalt der in der aktuellen Fassung
ist mir bekannt*

Ich habe die Datenschutzerklärung
gelesen und bin damit einverstanden*

Ort, Datum*

Unterschrift*

SEPA*

Ich ermächtige den Philologenverband Niedersachsen e. V. (Gläubiger-ID DE57ZZZ00000373072, Mandatsreferenz wird getrennt mitgeteilt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Philologenverband Niedersachsen e. V. 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.

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE