

# 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 Deputatstunden<sup>1</sup>

Universität:

Altersteilzeit<sup>1</sup> arbeitssuchend<sup>1</sup> | Elternzeit bis<sup>1</sup>

Voraussichtlicher Examenstermin\*:

<sup>1</sup> 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