

Bitte per Mail ausgefüllt und unterschrieben als pdf versenden an:

markert@aergb.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft der evangelischen Religionslehrerinnen und -lehrer an Gymnasien in Bayern (AERGB).

Name / Vorname / Dienstbez.:	<input type="text"/>		
ggf. Referendariat voraussichtlich bis:	Monat: <input type="text"/>	Jahr: <input type="text"/>	Die Mitgliedschaft während des Referendariats ist kostenlos.
Straße / Hausnr.:	<input type="text"/>		
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Schule:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Ermächtigung zum SEPA-Lastschrifteinzug

AERGB (Arbeitsgemeinschaft der evangelischen Religionslehrerinnen und -lehrer an Gymnasien in Bayern)

AERGB Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001342082

Mandatsreferenznummer: _____

(wird von uns ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich die AERGB widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag jährlich bei Fälligkeit am 1. August oder innerhalb des Monats August mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AERGB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname / Name:	<input type="text"/>		
Straße / Hausnr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ / Ort:	<input type="text"/>		
Kreditinstitut:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Ort, Datum	Unterschrift	