



Eintrittsformular

Eintritt zum: *)

Name, Vorname:

.....

akademischer Grad: Geburtsdatum:

Adresse:

.....

.....

Arbeitsstelle:

Fächerkombination: im Schuldienst seit

Funktionsstelle: Newsletter des PhVSA ja nein

Beamte(r) Besoldungsgruppe A Vollzeit / Teilzeit Wochenstunden

Angestellte(r) Entgeltgruppe E Vollzeit / Teilzeit Wochenstunden

Rufnummer dienstlich: privat:

Email-Adresse: Mitglied Schulpersonalrat:

Umzug, Änderung der Bankverbindung, Personalstandsänderungen, Schulwechsel, Gehaltsänderungen u. ä. melden Sie bitte der Geschäftsstelle.

Ich erkenne die Satzung des Philologenverbandes Sachsen-Anhalt e. V. an und bin damit einverstanden, dass meine Daten in der elektronischen Mitgliederverwaltung des Verbandes gespeichert werden.

.....

Ort/Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Philologenverband Sachsen-Anhalt e. V., Sixtistr. 16 a, 06217 Merseburg

Gläubiger-IT: DE41PHV00000437865, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name, Vorname des Kontoinhabers/Zahlers:

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ BIC:

Kreditinstitut: Erste Abbuchung: ¹⁾.....

Ort/Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Philologenverband Sachsen-Anhalt e. V. bis auf Widerruf, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Philologenverband Sachsen-Anhalt e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Bitte ausfüllen und zurück an Geschäftsstelle senden, auch per Fax (0 34 61) 41 54 58 möglich