



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Philologenverband Schleswig-Holstein	
mit Wirkung vom (Datum bitte einsetzen):	
Mitgliedsnummer (bitte nicht ausfüllen):	
Name:	
Vorname:	Geburtsdatum:
Amtsbezeichnung:	Unterrichtsfächer:
Besoldungsgruppe:	
<u>Dienstverhältnis</u>	
Voll <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> mit Stundenanzahl <input type="checkbox"/> Beurlaubt <input type="checkbox"/> Im Ruhestand <input type="checkbox"/>	
Schule/Schulort:	
<u>Privatanschrift</u>	
Straße:	
PLZ Wohnort:	
Unterschrift:	
Tel. / E-Mail-Adresse:	
<u>Einzugsermächtigung</u>	
Hiermit ermächtige ich den PhV, den Beitrag mittels Lastschrift von folgendem Girokonto einzuziehen:	
Konto-Nr.:	
Bankverbindung:	
BLZ:	
Unterschrift:	
<u>Bestätigung durch die/den Schulgruppenvorsitzende/n</u>	
Name:	
Unterschrift:	