

Bitte einsenden an



Verband Bildung und Erziehung (VBE)  
Landesverband Mecklenburg-Vorpommern  
Heinrich-Mann-Straße 18, 19053 Schwerin  
oder per Fax an 0385-5507413



# Beitrittserklärung

Ich erkläre durch meine Unterschrift meinen Beitritt zum Verband Bildung und Erziehung (VBE),  
Landesverband Mecklenburg-Vorpommern

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
zum

Angestellte/Angestellter

Beamtin / Beamter

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail – Adresse ( für Rückfragen bzw.  
Aufnahme in den E-Mail Verteiler – freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Beitragsordnung

Bitte  
ankreuzen!

- E11, A11 und höher** 15,00 €
- bis E10, A10** 10,00 €  
**2/3 Stelle und weniger**
- Ruheständler, Rentner, Pensionäre** 7,00 €
- Referendare, LA-Anwärter, Studenten** 1,00 €

**Gültig ab 01.04.2016**

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer  
Mandatsreferenz =

DE25VBE00000314381

Wird Ihnen mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den Verband Bildung und Erziehung (VBE) MV, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. 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 des Zahlers \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Verband Bildung und Erziehung (VBE) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Vorname; Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Anschrift (PLZ; Ort; Straße)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift