

An den **VHW-Landesverband Schleswig-Holstein**
c/o Dr. Udo Rempe, Kopperpähler Allee 92, 24119 Kronshagen, rempevhw@gmail.com

Aufnahmeantrag: VHW-SH

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den VHW-Landesverband Schleswig-Holstein.

(Familienname)

(Vorname)

(Besoldungs- oder Entgeltgruppe)

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> befristetes Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> unbefristetes Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Beamtenver- hältnis auf Zeit	<input type="checkbox"/> Beamtenverhältnis auf Lebenszeit	<input type="checkbox"/> Beamtenverhältnis auf Widerruf
---	---	--	--	--

Bei Mitgliedern einer Hochschule: Zugehörigkeit zur Gruppe...

<input type="checkbox"/> des nichtwissenschaftlichen Dienstes	<input type="checkbox"/> des wissenschaftlichen Dienstes	<input type="checkbox"/> der Hochschullehrerinnen und Hochschullehrer
--	---	--

Dienstanschrift:

(Dienststelle oder Hochschule)

(ggf. Einrichtung oder Abteilung)

(Straße)

(Postleitzahl) (Ort)

Telefon (dienstlich):

Email (dienstlich):

Privatanschrift:

(Straße)

(Postleitzahl) (Ort)

Telefon (privat):

Email (privat):

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

IBAN:

D	E		
---	---	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Bankleitzahl)

(Kontonummer)

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut:

Ich werde den Landesvorstand über Änderungen meines Beschäftigungsverhältnisses informieren, insbesondere über einen Wechsel vom Beamten- zum Angestelltenverhältnis und umgekehrt. Ferner ist mir bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur zum Jahresende möglich ist und bis zum 30. September erfolgt sein muss. Ich ermächtige den VHW-Landesvorstand, meinen Mitgliedsbeitrag von derzeit **10,- EUR (ab A13, E 13 oder W1) monatlich**, vorbehaltlich des jederzeitigen Widerrufs, von meinem oben genannten Konto abzubuchen. Die erste Abbuchung bestätigt meine Mitgliedschaft.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)