

## Eintrittserklärung

Bitte alle Felder in Druckschrift ausfüllen!

Hiermit erkläre ich zum   meinen Eintritt in den **VLWN**.

Quartal	Jahr
---------	------

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Geburtsname		Akad. Grad/e		Dienstbezeichnung	
Straße		Postleitzahl		Wohnort	
Telefon		Telefax		Mobil	
E-Mail		E-Mail		E-Mail	
Dienststelle/Schule, Ort		Datum Eintritt Schuldienst		Besoldungs-/Vergütungsgruppe	
Berufsfeld		Unterrichtsfach		Zweifach	
Studienort		Studienseminarort		Schulische Tätigkeitsschwerpunkt (z.B. Berufe)	
Ort		Datum		Unterschrift (Eintrittserklärung)	

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den VLWN widerruflich, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag vierteljährlich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen (Mitgliedschaft bedingt Einzugsermächtigung). Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bank		Konto-Nr.		Bankleitzahl	
Ort		Datum		Unterschrift (Kontoinhaber/-in)	

Hiermit abonniere ich den jederzeit widerruflichen **VLWN-E-Mail-Newsletter**.

Der VLWN-Newsletter informiert monatlich über aktuelle Reformen, Stellenausschreibungen, Recht und Besoldung, neue Unterrichtsmaterialien im Internet und vieles mehr.

Beitragsübersicht (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Gruppe	€	Gruppe	€
<input type="checkbox"/> Vollzahler/-in	13,00 <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Fachlehrer/-in in Teilzeit <sup>2</sup>	6,50
<input type="checkbox"/> Ruhestand, (Alters-)Teilzeit <sup>2</sup>	9,75 <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Referendar/-in, Fachlehr. i. A.	4,00
<input type="checkbox"/> Fachlehrer/-in	8,50 <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Student/-in	1,00
<input type="checkbox"/> Fachlehrer/-in pensioniert	6,50		

<sup>1</sup> einschließlich Bezirksbeitrag

<sup>2</sup> Regelstundenmaß mindestens um 25 % reduziert

**Anmerkung**

Bei Fragen:

Finanzverwaltung: Gerd Reddig • Hasenwinkel 20  
37079 Göttingen • Tel. 0551 95995 • Fax 0551 95944  
Mail: [reddig@aol.com](mailto:reddig@aol.com)

Weitere Informationen über die VLWN-Geschäftsstelle  
Tel. 0511 12357473 • Fax 0511 12357475  
[vlwnbuero@aol.com](mailto:vlwnbuero@aol.com)

Tabelle Stand: 01.01.2009

**Kenntnisnahme durch Ortsvorsitzende/n (OV) bzw.  
Betreuer/-in**

Unterschrift OV/Betreuer/-in