



Beitrittserklärung

Telefon 0351 / 80 25 247
Fax 0351 / 80 25 241
E-Mail info@phv-sachsen.de
Internet www.phv-sachsen.de

Philologenverband Sachsen
Königsbrücker Landstraße 79
01109 Dresden

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Philologenverband Sachsen e.V. zum

Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.: PLZ, Ort:
Email: Telefon:
Geburtsdatum:
Unterrichtsfächer: Amtsbezeichnung:

Unterschrift: _____

Gehaltseinstufung

Studenten		1,00 €* <input type="checkbox"/>
Referendare	Lehrer im Erziehungsurlaub	2,50 €* <input type="checkbox"/>
Pensionäre arbeitslose Mitglieder Teilzeitbeschäftigte in E 10/11 (50% bis 74%)	Bezieher von Altersübergangsgeld Beschäftigte in E 10/11 in Altersteilzeit Teilzeitbeschäftigte mit weniger als der halben Stundenzahl	3,00 €* <input type="checkbox"/>
Beschäftigte Lehrer in E 10/11 Beschäftigte in E 13 in Altersteilzeit	Teilzeitbeschäftigte in E 13 (50% bis 74%)	6,25 €* <input type="checkbox"/>
Beschäftigte Lehrer in E 13 (75% bis 100%) Teilzeitbeschäftigte in E 14/15/15+ (50% bis 74%)	Beschäftigte in E 14/15/15+ in Altersteilzeit	9,20 €* <input type="checkbox"/>
Beschäftigte in E 14 (75% bis 100%)		10,90 €* <input type="checkbox"/>
Beschäftigte in E 14/15/15+ (75% bis 100%)		12,00 €* <input type="checkbox"/>

* monatlicher Beitrag

Schule

Schule:
Straße, Haus-Nr.: PLZ, Ort:
Telefon: Fax: Email:

Bankverbindung

Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch gespeichert und automatisch verarbeitet werden. Der PVS verpflichtet sich, diese Angaben entsprechend den Bestimmungen des Datenschutzes nur für die Verbandsarbeit zu nutzen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes / Postgiroamt keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teilnahme am Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Philologenverband Sachsen e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: Kreditinstitut:

IBAN: D E _____

Ort, Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten