

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Saarländischen Philologenverband e.V. mit Wirkung zum
nächsten 01 / _____ / 201____
Monat *Jahr*

Herr Frau _____
Dienstbezeichnung *Vorname* *Name*

Straße *PLZ* *Wohnort*

Telefon *E-Mail* *Geburtsdatum*

Schule / Dienststelle *Fächer*

Name der Ehepartnerin / des Ehepartners (falls Mitglied im SPhV)

_____ <i>Ort</i>	_____ <i>Datum</i>	_____ <i>Unterschrift</i>
---------------------	-----------------------	------------------------------

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Saarländischen Philologenverband widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Der Monatsbeitrag beträgt für	
• Referendare	0,00 €
• Ehepartner	5,50 €
• Pensionäre	10,00 €
• aktive Mitglieder	15,00 €

_____ <i>IBAN</i>	_____ <i>BIC</i>
----------------------	---------------------

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ <i>Ort</i>	_____ <i>Datum</i>	_____ <i>Unterschrift</i>
---------------------	-----------------------	------------------------------

Datenschutz

Ich erkläre mich gem. § 4a Abs. 1 und Abs. 3 BDSG damit einverstanden, dass meine mein Beschäftigungs- und Mitgliedschaftsverhältnis betreffenden Daten, deren Änderung und Ergänzungen im Rahmen der Zweckbestimmung der Mitgliedschaft im Saarländischen Philologenverband erhoben, elektronisch gespeichert und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

_____ <i>Ort</i>	_____ <i>Datum</i>	_____ <i>Unterschrift</i>
---------------------	-----------------------	------------------------------