##### **Beitrittserklärung**

Hiermit möchte ich meinen Beitritt zum Russischlehrerverband Baden-Württemberg zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erklären.

Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Tel. Fax

E-Mail

Beitragshöhe: 35 Euro p.a. / ermäßigt (Studenten, Referendare, Pensionäre) 21 Euro p.a.

Bitte ankreuzen: Ich zahle den regulären Beitrag □.

Ich bin Student(in) □/ Referendar(in) □/ im Ruhestand □.

**Schuldaten** (fakultativ)

Schule

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Tel. Fax

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖

###### **SEPA-Lastschriftmandat**

Landesverband der Russischlehrer und Slawisten Baden-Württemberg e.V.,

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001526633

Hiermit ermächtige ich den Russischlehrerverband Baden-Württemberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband der Russischlehrer und Slawisten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname, Vorname (Kontoinhaber/in)

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

Die Abbuchung erfolgt jährlich zum 1. August