

LAG Medien e.V.
Hauptvorstand
c/o Ernst-Litfaß-Schule
Cyclopstraße 1–5
13437 Berlin

LAG-Bezirk

(bitte ankreuzen)

1: HH, MV, SH ☐

2: BE, BB, ST, HB, NI ☐

3: NW, RP, SL ☐

4: BY, HE, TH ☐

5: BW, SN ☐

Beitrittserklärung

Bitte drucken Sie das vorliegende Formular vollständig digital ausgefüllt aus und versenden es via Post an die oben genannte Adresse. Nach Prüfung Ihrer Daten informieren wir Sie über die Möglichkeit einer Mitgliedschaft und teilen Ihnen die SEPA-Mandatsreferenz mit.

Angaben zur Person

Name

Vorname ggf. Titel

Wohnadresse – Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefonnummer privat (vorzugsweise Mobil)

E-Mail

Ich bin (bitte ankreuzen)

☐ im Ruhestand ☐ Fördermitglied ☐ berufstätig ☐ in Ausbildung ☐ an folgender Schule/Institution etc.

Name der Schule/Institution

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail Sekretariat

Telefonnummer Sekretariat

Angaben zu fachlichen Schwerpunkten – entsprechend der LAG-Arbeitskreise, Mehrfachnennung möglich:

☐ Mediengestaltung

☐ Digitalmedien

☐ Fotografie

☐ Mediengestaltung Bild+Ton /
Immersive Medien

☐ Drucktechnik

☐ Weiterverarbeitung

☐ Verpackungstechnik

Andere Schwerpunkte

☐ Fachschulen

☐ Berufliche Bildung

☐ Graustufen – LAG'ler im Ruhestand

Mein Name, Schule, E-Mail-Adresse und fachliche Schwerpunkte dürfen an LAG-Mitglieder weitergeleitet werden: ☐ Ja ☐ Nein

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die LAG Medien e. V., die jährlichen Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese von der LAG Medien e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gläubiger-ID der LAG Medien lautet DE30 ZZZ0 0001 4832 38.

IBAN (Bitte in Vierergruppen mit Leerzeichen!)

BIC

Jahresbeitrag: EUR 45,- für Berufstätige und EUR 25,- für Studierende, Referendar:innen oder Pensionäre – bzw. EUR
Beitrag Fördermitgl.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Lehrerarbeitsgemeinschaft Medien e. V.

Ort, Datum

Unterschrift