

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

Beitrittserklärung LAG-Bezirk

(bitte ankreuzen)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

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

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Telefonnummer

Fax

E-Mail

Angaben zur Mitgliedschaft

Ich bin (bitte ankreuzen)

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

Name der Schule/Institution

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefonnummer Schule/Institution

Fax Schule/Institution

E-Mail Schule/Institution

Jahresbeitrag

Der Jahresbeitrag beträgt EUR 45,- für Berufstätige und EUR 25,- für Studierende, Referendarinnen/Referendare oder Pensionäre.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lehrerarbeitsgemeinschaft Medien e. V.

Ort, Datum

Unterschrift

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. Hinweis: 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.

Kontoinhaber: Name (falls abweichend)

Vorname (falls abweichend)

IBAN

Geldinstitut

Ort, Datum

Die Gläubiger-ID der LAG Medien lautet DE30ZZZ00001483238

BIC

Jahresbeitrag: EUR 45,- (ermäßigt 25,-) bzw. EUR _____
Beitrag Fördermitgl.

Unterschrift