

## Verband der Chemielehrkräfte Bayerischer Gymnasien (VCBG)

## Beitrittserklärung Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Ich	Dienstbez.:
(Vor- u. Zuname) Lehrhefähigung:	Geburtsdatum.:
Letinberaringarig.	
Privatanschrift:	
eMail:	Tel.:
Schule:	
erkläre hiermit, dass ich als □	
(Bitte ankreuzen!)	or a commence of the grown and grown a comment of the comment of t
	studentisches Mitglied
dem Verband der Chemielehrkräfte Bayerischer Gymnasien beitreten möchte.	
Ich nehme davon Kenntnis, dass der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder 15,- €	
	erendare bzw. studentische Mitglieder 7,- € beträgt.
(Das erste Jahr ist dabei beitragsfrei!)	
	CCDA Lootophyittanon dat
Bitte in Druckschrift ausfüllen:	SEPA-Lastschriftmandat erband der Chemielehrkräfte Bayerischer Gymnasien (VCBG),
	/einstr. 47, 94469 Deggendorf, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000452902	
Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:	
(wird vom Verband ausgefüllt).	
Hiermit ermächtige ich (A) den Zahlungsempfänger "VCBG" Zahlungen von meinem Konto mittels	
Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger	
"VCBG" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Name des Zamangephiertigen (Nemenhaber).	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Beitrittsformular im Original, per E-Mail oder per Fax an:

E-Mail: info@vcbg.de Fax: 0322-24130054

Verband der Chemielehrkräfte Bayerischer Gymnasien z.Hd. Herrn Birger Pistohl Weinstr. 47 94469 Deggendorf