



Dieses Mitgliedsdatenblatt mit Ihren Angaben bitte
– unzerschnitten! – im Original an die 1. Vorsitzende senden:

HAMBURGER RUSSISCHLEHRER-VERBAND E.V.
Dr. Jule Böhmer, Cordsstr.4b, 22609 Hamburg

Ich möchte Mitglied werden im Hamburger Russischlehrer-Verband (HRV):

Name (Vor-, Nachname): _____

Telefon (mit Vorwahl): _____

Telefon mobil: _____
Tel.-Nr. für Adressliste bitte mit * kennzeichnen

Fax: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum und/oder -Jahr (Angabe freiwillig): _____

Ich bin damit einverstanden, dass Angaben zu meiner Erreichbarkeit (Adr., [Mobil-]Tel., Fax, E-Mail) innerhalb des HRV an die anderen Mitglieder weitergegeben werden. ja
nein

Vorschläge, Ideen und Vorstellungen zur Arbeit des Verbandes und was ich vielleicht dazu beitragen könnte:

Derzeitige berufliche Tätigkeit: _____

Schule oder andere Arbeitsstelle: _____

Wenn Lehrbefähigung, > Fächer: _____

Für mich gültiger Mitgliedsbeitrag: € 20,00 Jahresbeitrag als Vollmitglied, Pensionär/-in
 € 15,00 reduzierter Jahresbeitrag als Pensionär/-in
 € 10,00 Jahresbeitrag als Referendar/-in, Arbeitslose(r)
 € 6,25 Jahresbeitrag als Student/-in

Wesentl. Grund für den Eintritt: _____

Im Falle späterer Änderungen von Adresse, Telefon/Fax/E-Mail oder Bankverbindung, oder wenn ich mich beruflich verändere, werde ich auch den HRV benachrichtigen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des HRV: DE59HRV00001121294

Mandatsreferenz: HRVB... (wird für Neumitglieder individuell mitgeteilt)

für jährlichen Mitgliedsbeitrag (fällig jeweils zum 31. März ds. Js.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hamburger Russischlehrer-Verband e.V. (HRV), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HRV 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.

Vorname und Name (Mitglied = Kontoinhaber): _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Bank _____

BIC _____ (Bank, Land, Ort, Filiale [optional])

IBAN D E _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

falls nicht identisch mit HRV-Mitglied, zusätzlich:

Unterschrift Kontoinhaber
nach Ergänzung Adressangaben oben

ggf.



[Beim HRV im Original aufzubewahren bis 14 Monate nach dem letzten Einzug.]