

An den
Verband Hochschule und Wissenschaft (vhw)
- Landesverband Bayern –
z.H. Herrn Wolfgang Kübert
Birkenstr. 9

97267 Himmelstadt

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im VERBAND HOCHSCHULE UND WISSENSCHAFT (vhw), Landesverband Bayern im Bayerischen Beamtenbund und dbb beamtenbund und tarifunion

ZUM (Datum):.....

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum:

Privatanschrift:

Dienstanschrift:

Hochschule oder Dienststelle:

Fachrichtung/Funktion:

Verbandsgruppe (sofern vorhanden):

Telefon: (dienstlich) (privat):

Fax: (dienstlich): (privat):

E-Mail:

Ich bin (Zutreffendes ankreuzen):

- Beamter Arbeitnehmer in Ausbildung Pensionär/Rentner

Mein Dienst-, Arbeits- bzw. Ausbildungsverhältnis

ist unbefristet befristet bis in Teilzeit mit %

Bei Mitgliedern einer Hochschule:

Gruppe nichtwiss. Dienst Gruppe wiss. Mitarbeiter bzw. Mitarbeiterinnen

Gruppe der Professorinnen und Professoren.

Ich bin in Besoldungs-, Entgeltgruppe:

(derzeitige monatliche Beitragssätze: bis A8, Entgeltgruppe 7 TV-L = 5,00 € (in der Ausbildung nur ½ Beitrag)

 bis-A12, Entgeltgruppe 11 TV-L = 6,80 € (in der Ausbildung nur ½ Beitrag)

 ab A13, Entgeltgruppe 12 TV-L = 9,00 € (in der Ausbildung nur ½ Beitrag)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verband Hochschule und Wissenschaft (vhw) stets widerruflich, die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge vierteljährlich von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Konto Nr. BLZ

Name der Bank und Ort

Ort Datum

(Unterschrift)