Verband Hochschule und Wissenschaft

Landesverband Niedersachsen

im dbb beamtenbund und tarifunion

Gläubiger-ID: DE 78ZZZ00000997762

vhw - Landesverband Niedersachsen
z.H. Herrn Dr. Bernd Weidenfeller
c/o Institut für Elektrochemie
Abteilung für Materialwissenschaft
Arnold-Sommerfeld-Str. 6

38678 Clausthal-Zellerfeld

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im VERBAND HOCHSCHULE UND WISSENSCHAFT / vhw-Landesverband Niedersachsen (vhw niedersachsen)

zum (Datum) 1. _____

_____	_____	_____
Name	Vorname	akad. Grad / Titel
_____	_____	_____
Geburtsdatum	dienstl. Funktion/Fachrichtung	Besoldungs-/Entgeltgr.

Privatanschrift: _____

Tel. (p)_____ Fax (p)_____ E-Mail(p) _____

Dienstanschrift: _____

_____

Tel. (d)_____ Fax (d)_____ E-Mail (d)_____

Ich bin (zutreffendes ankreuzen)
☐ Beamter/Beamtin ☐ Arbeitnehmer/in ☐ Pensionär/in ☐ Rentner/in
☐ Professor/in ☐ wiss. Mitarbeiter/in ☐ nichtwiss. Dienst
Mein Arbeits- bzw. Dienstverhältnis ist ☐ unbefristet / ☐ befristet bis _____
☐ vollzeitbeschäftigt / ☐ teilzeitbeschäftigt mit ____ %

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift

vhw - Landesverband Niedersachsen
z.H. Herrn Dr. Bernd Weidenfeller
c/o Institut für Elektrochemie
Abteilung für Materialwissenschaft
Arnold-Sommerfeld-Str. 6
38678 Clausthal-Zellerfeld

Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000997762

SEPA-Lastschriftmandat

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

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vhw niedersachsen gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen, es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut (Name, Ort)

DE_ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _
IBAN

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift