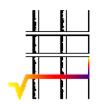


Bundesarbeitsgemeinschaft der Lehrerinnen und Lehrer im Justizvollzug e.V.



IBAN: DE78 8306 5408 0004 2109 64 BIC: GENODEF1SLR

Beitrittserklärung

Name:		,	Vorname:		geb. am:
Straße:			PLZ:		Wohnort:
Bundesland: T			Telefon: (dienstlich)		Telefon: (prlvat)
Mail: (dienstlich)				Mail: (pri	vat)
Dienststelle:			Amtsbez.:		im Justizollzug tätig seit:
habe ich z gemäß § 6	ur Kenntnis g 5 der Satzung	enommen und habe ich eine l	erkenne ihre Einzugs-/Abb und deren V	n Inhalt an. Fü buchungsermäc /erwendung fü 	ehrer im Justizvollzug e. V. Die Satzung ir die Zahlung meines Mitgliedsbeitrages htigung erteilt. Mit der Erfassung meir die BAG bin ich einverstanden. Unterschrift
		Ein	zugser	mächtig	u n g
Name:				Vorname:	
	_		_		innen und Lehrer im Justizvollzug e.V. dem Konto einzuziehen:
Sparkasse, Bank:				BIC:	IBAN:
Mit der Sp	eicherung de	r Daten ausschl			kläre ich mich einverstanden.
			Jahre	esbeitrag	
für Mitglieder in einer Vollzeitstelle:				70,00 €	
für Mitglieder in Teilzeit (≤ 50%), Ruhestand:				35,00 €	
	Ort	Datum		_	gez. Unterschrift