



Jörg Schiller
Vorsitzender SchaLL.NRW
Finkenweg 7
53842 Troisdorf

→ Beitrittserklärung

Name
Vorname
Geburtsdatum
Straße
PLZ, Wohnort
Telefon
eMail

Schule
Straße
PLZ, Schulort

Bezirksregierung
Schulform
Ausbildungsabschluss
Fächer
<input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter
Einstellungsjahr

Hiermit trete ich der Schutzgemeinschaft angestellter Lehrerinnen und Lehrer NRW e.V. (SchaLL.NRW e.V.) bei.
Die Satzung der SchaLL.NRW e.V. vom 27. Mai 2001 in der Fassung vom 14. Oktober 2017 erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift

→ Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die SchaLL.NRW e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Girokonto durch Lastschrift einzuziehen. Ab dem 01. Januar 2018 beträgt der von der Vollversammlung beschlossene Mitgliedsbeitrag 70 Euro. Für Mitgliedschaften ab dem 1. September des jeweiligen Jahres wird der halbe Jahresbeitrag fällig. Referendare zahlen einen ermäßigten Beitrag von jährlich 30 Euro.

Name
Vorname
Straße
PLZ, Wohnort

IBAN (22-stellig)

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift