

# Beitrittserklärung



Verband Bayerischer Schulumusiker e.V. (VBS)  
Geschäftsstelle  
Ompfedastraße 7  
81243 München

Hiermit trete ich dem Verband Bayerischer Schulumusiker e.V. bei.

Ich wünsche zusätzlich den angebotenen Versicherungsschutz

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
E-Mail	Telefon	
Besoldungsgruppe	Dienststelle	Dienstbezeichnung

### Für Mitglieder, die den angebotenen Versicherungsschutz wünschen

Für mich besteht bereits eine Privat-Haftpflichtversicherung bei der Versicherungskammer Bayern unter der Nummer:

..... Dieser Vertrag soll zugunsten der vom VBS angebotenen Versicherung aufgehoben werden

Der Versicherungsschutz soll zusätzlich für meinen als Lehrkraft im öffentlichen Dienst tätigen Ehegatten/Lebensgefährten gelten:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Dienststelle
<b>Mitglieds-kategorie</b>	<b>Mitgliedsbeitrag ohne Versicherungsschutz</b>	<b>Mitgliedsbeitrag mit Versicherungsschutz</b>	<b>Mitgliedsbeitrag mit Versicherungsschutz incl. Amts- und Diensthaftpflicht für Partner</b>
Studenten	10 €	75 €	95 €
Studienreferendare	0 € für 24 Monate	65 € für 24 Monate	85 € für 24 Monate
Pensionäre/Beurlaubte	30 €	95 €	115 €
A9 – A12 / Teilzeit	34 €	99 €	119 €
A13 – A15	46 €	111 €	131 €
A16/C/W/Fördernde Mitglieder	62 €	127 €	174 €
Ehepaare (ab A13)	75 €	140 €	160 €

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Verband Bayerischer Schulumusiker e.V., Ompfedastraße 7, 81243 München, Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00001744999

Ich ermächtige den VBS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VBS e.V. 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Kreditinstitut (Name und BIC)	DE IBAN	

Ort, Datum, Unterschrift

Jedes Mitglied des VBS ist verpflichtet, den satzungsgemäßen Beitrag zu entrichten und seine Zahlungen daraufhin regelmäßig zu überprüfen. Änderungen des Beschäftigungsverhältnisses mit Auswirkungen auf die Beitragshöhe sind umgehend der Geschäftsstelle des VBS mitzuteilen. Kontoänderungen melde ich unaufgefordert. Die Zustimmung zum Lastschrifteinzug ist Voraussetzung für eine Mitgliedschaft im VBS. Ein Austritt ist nach § 3 (2) der Satzung des VBS nur zum 31.12. eines Jahres mit dreimonatiger Kündigungsfrist möglich. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich an die Geschäftsstelle des VBS erklärt werden. Die dem VBS angegebenen personenbezogenen Daten sind zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträger gespeichert und entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt.