

Änderungsmeldung



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

Hiermit gebe ich folgende Änderung(en) bekannt

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Meine Kontaktdaten haben sich geändert | <input type="checkbox"/> Meine Bankverbindung hat sich geändert |
| <input type="checkbox"/> Ich wünsche umgehend den Versicherungsschutz | <input type="checkbox"/> Ich kündige zum 31.12. meinen Versicherungsschutz * |
| <input type="checkbox"/> Ich wünsche den Versicherungsschutz auch für meinen Partner (Lehrkraft im öffentlichen Dienst) | <input type="checkbox"/> Ich trete aus dem Verband Bayerischer Schulumusiker e.V. zum 31.12. aus* |

Ruhestand Urlaub Teilzeit Vollzeit ab (Datum)

*Achtung:
3 Monate Kündigungsfrist!

Name Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

E-Mail Telefon

Besoldungsgruppe Dienststelle Dienstbezeichnung

Partner (bitte nur ausfüllen bei neu beantragtem Versicherungsschutz für Ehegatten/Lebensgefährten)

Name Vorname Geburtsdatum Dienststelle

Hiermit bestätige ich die o.g. Angaben

Ort, Datum, Unterschrift

Mitgliedskategorie	Mitgliedsbeitrag ohne Versicherungsschutz	Mitgliedsbeitrag mit Versicherungsschutz	Mitgliedsbeitrag mit Versicherungsschutz incl. Amts- und Diensthaftpflicht für Partner
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., Omptedastraße 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