



Mitgliedsantrag

Ulrike Weyrauther
Multring 9
69469 Weinheim an der Bergstraße

Mail: kasse@nwt-bw.de

privat	Name		Vorname	
	Straße		Hausnummer	
	PLZ		Ort	
	Email			
dienstlich <input type="checkbox"/> Uni <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Gym <input type="checkbox"/> GMS	Dienststelle			
	PLZ		Ort	
	Email			

Ich trete dem "gemeinnützigen Verein der NwT-Lehrkräfte in Baden-Württemberg e.V." (NwT-BW) ab dem

_____ bei.

Der Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen)

- Normalbeitrag € 20,--
 beitragsfrei für Studierende und Referendare mit Ausbildungsziel Lehrbefähigung im Fach NwT voraussichtlich bis zum 31.12., anschließend erhöht sich der Jahresbeitrag auf € 20,-.

Der Beitrag wird jährlich zum 01. Januar im Voraus fällig. Eine Ausnahme bildet das Jahr des Vereinseintritts, hier ist der Mitgliedsbeitrag mit dem Vereinsbeitritt fällig.

Hinweise zum Datenschutz: Die im online-Profil eingetragenen Daten dürfen - solange sie vom Mitglied nicht selbst gelöscht werden - für die Kommunikation mit anderen Mitgliedern zur Verfügung gestellt werden.

Die festgelegten Regeln für die Arbeit in den internen bzw. öffentlichen Foren werden eingehalten.

Beim Einstellen von Dokumenten auf nwt-bw.de verbleibt das Urheberrecht beim Autor. Die Nutzung und Anpassung für den eigenen Unterricht ist ohne Nachfrage gestattet. Bei tiefgreifenden Optimierungen wird darum gebeten, das neue Dokument ebenfalls einzustellen und auf die Optimierung hinzuweisen.

_____, den _____, Datum _____, Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat



Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91 ZZZ0 0002 2676 46

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige NwT-BW, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom NwT-BW 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kreditinstituts

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift