



Bundesverband der  
Lehrkräfte für Berufsbildung  
**Landesverband Berlin e. V.**

BvLB Berlin im dbb • Behrenstraße 23-24 • 10117 Berlin

Geschäftsstelle:  
BvLB Berlin im DBB  
Behrenstr. 23-24, 10117 Berlin  
Telefon: 030 – 4081 6650  
Telefax: 030 – 4081 6651

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Bundesverband der Lehrkräfte für Berufsbildung, Landesverband Berlin e. V.

zum .....  
(Eintrittsdatum)

Name: ..... Vorname: .....

geboren am: ..... in .....

Akademischer Grad: .....  
(Dpl.-Hdl., 1. Staatsexamen, Master of Education usw.)

Jahr und Ort des Universitätsexamens: .....

Amtsbezeichnung: .....  
(StR, StD, OStD, Referendar, Fachlehrer ....)

Wohnung: .....

Telefon/Fax (privat): ..... E-Mail: .....

Schulanschrift (falls im Schuldienst): .....  
.....

Wer hat Sie geworben? .....

Berlin, .....  
(Unterschrift)

BvLB Berlin, Behrenstr. 23-24, 10117 Berlin  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE20VLW00001333456

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bundesverband der Lehrkräfte für Berufsbildung Landesverband Berlin e. V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BvLB Berlin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) .....

Straße und Hausnummer .....

PLZ und Ort .....

D	E			-				-					-				-					-				
---	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

IBAN

Ort, Datum / Unterschrift .....