

Beitrittserklärung



Ich erkläre meinen Beitritt zum
Verband Ev. Religionslehrerinnen und -lehrer
an Berufsbildenden Schulen e.V. (VRB)

Ich ermächtige den VRB widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag von jährlich ____ Euro einzuziehen
zu Lasten meines Kontos

IBAN: _____

BIC: _____

Meine Adresse:

Bitte schicken Sie den Newsletter an folgende Email-Adresse:

_____ @ _____

Ich stimme zu, dass ich den Newsletter des VRB an meine angegebene E-Mail-Adresse zugesandt bekomme. Dies kann ich jederzeit widerrufen. Ich stimme zu, dass die von mir umseitig angegebenen Daten während der Dauer meiner Mitgliedschaft vereinsintern verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

(Datum / Unterschrift)

Die Jahresbeiträge:

Vollzeitkräfte: 35,-

Alle anderen: 20,-

**Bitte drucken Sie dieses Formular aus, füllen Sie es aus,
unterschreiben Sie es und schicken es an folgende Adresse:**

Kontakt:

Matthias Grevel

Schwemeckerweg 6

59494 Soest

Mail: MGrevel.vrb@gmx.de

Internet: www.vrb-westfalen.de