

# Änderungsmeldung



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

## Hiermit gebe ich folgende Änderung(en) bekannt

- Meine Kontaktdaten haben sich geändert
- Ich wünsche umgehend den Versicherungsschutz
- Ich wünsche den Versicherungsschutz auch für meinen Partner (Lehrkraft im öffentlichen Dienst)
- Meine Bankverbindung hat sich geändert
- Ich kündige zum 31.12. meinen Versicherungsschutz \*
- 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