

## Beitrittserklärung

**Verband Bayerischer Schulumusiker e. V. (VBS)  
Geschäftsstelle  
Dorfmeisterweg 2  
91056 Erlangen**

### Hiermit trete ich dem Verband Bayerischer Schulumusiker e. V. bei.

Ich wünsche zusätzlich den angebotenen Versicherungsschutz.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
E-Mail	Telefon	
Schule bzw. Dienststelle	Dienstbezeichnung	Besoldungsgruppe

### Für Mitglieder, die den angebotenen Versicherungsschutz wünschen:

- Für mich besteht bereits eine Privathaftpflichtversicherung bei der Versicherungskammer Bayern unter der Nummer ..... Dieser Vertrag soll zugunsten der vom VBS angebotenen Versicherung aufgehoben werden.
- Der Versicherungsschutz soll zusätzlich für meine als Lehrkraft im öffentlichen Dienst tätige Lebenspartnerin bzw. für meinen als Lehrkraft im öffentlichen Dienst tätigen Lebenspartner gelten:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schule / Dienststelle
<b>Mitglieds-kategorie</b>	<b>Mitgliedsbeitrag ohne Versicherungsschutz</b>	<b>Mitgliedsbeitrag mit Versicherungsschutz</b>	<b>Mitgliedsbeitrag mit Versicherungsschutz incl. Amts- und Diensthauptpflicht für Partner</b>
Studierende	0 €	65 €	85 €
Referendare / Referendarinnen	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 €	147 €
Ehepaare (ab A13)	75 €	140 €	160 €

### SEPA-Lastschriftmandat

Verband Bayerischer Schulumusiker e. V., Dorfmeisterweg 2, 91056 Erlangen, 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	IBAN	

Ort, Datum, Unterschrift

Jedes Mitglied des VBS ist verpflichtet, den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag zu entrichten und seine Zahlungen daraufhin regelmäßig zu überprüfen. **Änderungen des Beschäftigungsverhältnisses mit Auswirkungen auf die Beitragshöhe sind umgehend der Geschäftsstelle des VBS mitzuteilen. Kontoänderungen sind unaufgefordert zu melden.** Die Zustimmung zum Lastschrifteinzug ist Voraussetzung für eine Mitgliedschaft im VBS. Ein Austritt ist nach §3 (2) der Satzung des VBS nur zum 31.12. eines Jahres mit dreimonatiger Kündigungsfrist möglich. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich an die Geschäftsstelle des VBS erklärt werden. Die dem VBS angegebenen personenbezogenen Daten sind zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträger gespeichert und entsprechend den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung geschützt.