|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Bayerischen Schulaufsichtsverband e.V.“ (BSV)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regierungsbezirk: | | | Regierungsbezirk... | | | | | | | | | | | Beitritt ab | | | Beitrittsdatum…. |
| Amtsbezeichnung: | | | Amtsbezeichnung | | | | | | | | | | | seit | | | Ernennung am … |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titel | | Name | | | | | | Vorname | | | | | | | | | Geburtsdatum |
| Dr., … | | Nachname | | | | | | Vorname | | | | | | | | | Geburtsdatum… |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Privatanschrift** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße | | | | | | | | PLZ | | | | Ort | | | | | |
| Straße | | | | | | | | PLZ | | | | Ort | | | | | |
| Telefon (privat) | | | | | | E-Mail (privat) | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | E-Mail (privat) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| An untenstehender **Dienststelle** in folgender | | | | | | | | | | Funktion... | | | | | | | |
| Dienststelle | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon (dienstlich) | | | | | | E-Mail (dienstlich) | | | | | | | | | | | |
| Telefon (dienstlich) | | | | | | E-Mail (dienstlich) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachrichten und Anschreiben des BSV schicken Sie bitte an mich per | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | E-Mail privat | | |  | E-Mail dienstlich | | | |  | | Post privat | | | | |  | Post dienstlich |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung zur verbandsinternen elektronischen Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten.  Neben den dienstlichen Daten dürfen folgende private Daten an andere Verbandsmitgliedern (z. B. im Mitgliederverzeichnis) weitergegeben werden: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Adresse privat | | |  | Telefon privat | | | |  | | E-Mail privat | | | | |  | Geburtsdatum |
| Ort | | | | | |  | Datum… | | | | |  |  | | | | |
| Ort | | | | | |  | Datum | | | | |  | Unterschrift | | | | |
| **Einzugsermächtigung** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hiermit gestatte ich in widerruflicher Weise dem Bezirksverband | | | | | | | | | | | | | | | Regierungsbezirk... | | |
| des Bayerischen Schulräteverbandes den Jahresbeitrag von folgendem Konto einzuziehen: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | BIC | | | | | | Kreditinstitut | | | | |
| IBAN | | | | | | | BIC | | | | | | Kreditinstitut | | | | |
| Ort | | | | | |  | Datum… | | | | |  |  | | | | |
| Ort | | | | | |  | Datum | | | | |  | Unterschrift | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Bitte drucken Sie die Beitrittserklärung aus und schicken Sie diese an [Ihre(n) Bezirksvorsitzende(n)](http://www.schulraeteverband.de/index.php?&pid=6&eb=0&e0=6&csp=S) | | | | | | | | | | | | | | | | | |