|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich beantrage meine Mitgliedschaft im **dlh zum 01.** des Monats: (bitte ankreuzen) | | | | | |
| Januar | Februar | März | April | Mai | Juni |
| Juli | August | September | Oktober | November | Dezember |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geburtsdatum: |  | E-Mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLZ: |  | Ort: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Straße: |  | Nr.: |  | Zusatz: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Festnetztelefon: |  | Mobil: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dienststelle (Schule/Kita/usw.): |  | Dienstbezeichnung  (Lehrer\*in, Erzieher/in, usw.) |  |

**Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen, da eine abschließende Bearbeitung sonst nicht möglich ist.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teilzeit mit %) | arbeitslos | vollbeschäftigt | pensioniert |
| öffentlicher Dienst | beurlaubt | Elternzeit mit %Teilzeit | verbeamtet |
| kirchlicher Dienst | Student\*in | Elternzeit ohne Teilzeit | Arbeitnehmer\*in |
| privatwirtschaftlicher Dienst | Referendar\*in | Anpassungsqualifizierung | verrentet |

**Besoldungs- / Entgeltgruppe (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen, da eine abschließende Bearbeitung sonst nicht möglich ist.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A07/E06 | A08/E07 | A09/E08 | A10/E09 | A11/E10 |
| A12/E11 | A13/E12 | A14/E13 | A15/E14 | A16/E15 |
| sonstige (Bitte in eine zutreffende Beitragsgruppe aus der Beitragstabelle einordnen.) **BK** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordnen sie mich folgendem Fachbereich zu:**  **Nur ein Fachbereich möglich!** | **Informieren sie mich über:**  **Bis zu 2 Bereiche möglich!** | **Information erfolgt über Drittanbieter! (nur bei Interesse) über:** |
| **VBE** LV Hamburg (Grund-, Stadtteil- SO-Schulen) | Grund-,Stadtteil-, Sonderschulen | Private Krankenversicherung |
| **DPhV** LV HH (Gymnasien, Stadtteilschulen) | Gymnasien | Privat-, Miet- Eigentums- und  Verkehrsrechtsschutz |
| **BvLB** LV Hamburg (Berufs-, Stadtteilschulen) | Berufliche Schulen | Privathaftpflichtversicherung |
| **KEG** LV Hamburg (Konfessionsschulen) | Konfessionsschulen) | Dienstunfähigkeitsversicherung  Erwerbsunfähigkeitsversicherung |

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Persönliche Werbung durch: |  | Unsere Homepage |
| Veranstaltung / Seminar am: |  | sonstiges |

JA, ich habe die mir ausgehändigten, bzw. auf der Homepage verfügbaren Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen.

JA, ab meinem 60. Lebensjahr dürfen runde Geburtstage und Jubiläen in unseren Mitgliederinformationen veröffentlicht werden

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort: |  | Datum: |  | **1. Unterschrift:** |  |

**SEPA - Lastschriftmandat (Bitte unbedingt ebenfalls unterschreiben!)**

Ich ermächtige den dlh, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom dlh auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gewünschte Abbuchung | quartalsweise | halbjährlich | jährlich |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** | **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Kontoinhaber\*in (nur falls abweichend)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort: |  | Datum: |  | **2. Unterschrift:** |  |