

Hochschullehrerbund

Vorsitzende Prof. Dr. Angela Schwenk



Landesverband Berlin e. V.

h/b Berlin
Prof. Dr. Angela Schwenk
Luxemburger Str. 10

13353 Berlin

Postanschrift:

h/b Berlin
Prof. Dr. Angela Schwenk
Luxemburger Str. 10
13353 Berlin

Telefon (030) 4504-2351
Telefax (030) 4504-5132
E-Mail: schwenk@bht-berlin.de
Internet: <http://www.hlb-berlin.de>

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hochschullehrerbund - Landesverband Berlin e. V.

Akad. Grad	Name
Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ/Wohnort
Tel. privat	Telefon dienstl.
Telefax	E-Mail
Besoldungsgruppe	Hochschule
Abteilung/Standort	Fachbereich
Lehrgebiete
.....
Ort, Datum	Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Landesverband Berlin im Hochschullehrerbund, die von mir zu entrichtenden Beiträge zu meinen Lasten mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN BIC

Kreditinstitut/Ort

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

.....

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Mitgliedsbeitrag: Der Mitgliedsbeitrag des h/b Berlin beträgt je Semester 60,00 Euro. Er ist zu Beginn eines jeden Semesters im Voraus fällig.

Er schließt ein: den Bezug der Zeitschrift Die neue Hochschule, eine Dienstaftpflichtversicherung, Rechtsberatung und Rechtsschutz nach den Bestimmungen des h/b, kostenlose Beratung in Fragen der Besoldung und Versorgung in allen Standesfragen sowie Informationen des Landesverbandes.