

Hochschullehrerbund – Bundesvereinigung e. V.
Wissenschaftszentrum Bonn
Postfach 20 14 48
53144 Bonn

Telefon 0228 55 52 56 - 0
Telefax 0228 55 52 56 - 99
E-Mail: hlb@hlb.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mein verbindliches Interesse an einem Beitritt zum Hochschullehrerbund Niedersachsen e. V. und beantrage die Aufnahme als Mitglied.

Name: Hochschule:
Vorname: Studienort:
Akad. Grad: FB/Fakultät:
Geburtsdatum: Telefon dienstlich:
Straße: E-Mail dienstlich:
PLZ/Wohnort: Besoldungsgruppe:
Telefon privat: Lehrgebiet(e):
E-Mail privat:

E-Mail-Adresse für Kommunikation mit dem **hlb**:

Im Rahmen der Mitgliedschaft werden personenbezogene Daten verarbeitet. Bitte lesen Sie hierzu unsere ausführliche Datenschutzerklärung unter: <https://www.hlb-ni.de/datenschutz>

Ort, Datum, Unterschrift:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen:

Ich ermächtige den **hlb** Landesverband Niedersachsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **hlb** Landesverband Niedersachsen, 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer des **hlb**-NI: DE91HLB00000973375

Die Mandatsreferenz teilt Ihnen der Landesverband Niedersachsen in seinem Begrüßungsschreiben mit.

IBAN: BIC:

Kreditinstitut/Ort:

Ort, Datum, Unterschrift:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 150,- Euro.

Er umfasst den Bezug der Zeitschrift *Die Neue Hochschule*, eine Diensthaftpflichtversicherung, Rechtsberatung und Rechtsschutz nach den Bestimmungen des **hlb**, kostenlose Beratung in Fragen der Besoldung und Versorgung und in allen Standesfragen sowie Informationen des Landesverbandes.