

Hochschullehrerbund -
Bundesvereinigung
Wissenschaftszentrum Bonn
Postfach 20 14 48
53144 Bonn

Telefon (0228) 55 52 56-0
Telefax (0228) 55 52 56 - 99

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hochschullehrerbund Baden-Württemberg.

Name: Hochschule:
Vorname: Abteilung/Standort:
Akad. Grad: Fachbereich:
Geburtsdatum: Telefon dienstlich:
Straße: E-mail:
PLZ/Wohnort: Besoldungsgruppe:
Telefon privat: Lehrgebiet(e):
Telefax/E-mail privat:
Ort, Datum, Unterschrift:

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den Hochschullehrerbund Baden-Württemberg, die von mir zu entrichtenden Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Konto Nr. Bankleitzahl:
Kreditinstitut/Ort:

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift:

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt jährlich 95,- Euro.

Er **schließt ein** 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.