

Hochschullehrerbund -
Bundesvereinigung
Wissenschaftszentrum Bonn
Postfach 20 14 48
53144 Bonn

Telefon (0228) 35 22 71
Telefax (0228) 35 45 12

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Hochschullehrerbund Landesverband Nordrhein-Westfalen.

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

Ort, Datum, Unterschrift:

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den Hochschullehrerbund Nordrhein-Westfalen, die von mir zu entrichtenden Beiträge vierteljährlich 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:

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir **ausschließlich Beitragszahlungen durch Einzugsermächtigung** akzeptieren können. Diese Einzugsermächtigung können Sie jederzeit widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift:

Der Mitgliedsbeitrag des hl**bNRW beträgt vierteljährlich 25,56 Euro.** Er schließt ein den Bezug der Zeitschrift *Die neue Hochschule*, eine Diensthauptpflichtversicherung, Rechtsberatung und Rechtsschutz nach den Bestimmungen des *h**l**b*, kostenlose Beratung in Fragen der Besoldung und Versorgung und in allen Standesfragen sowie Informationen des Landesverbandes.