

Per Fax an 0911/ 24 15 54
NLLV
Geschäftsstelle
Weidenkellerstr. 6

90443 Nürnberg



Ich beantrage die Mitgliedschaft im NLLV (Bezirksverband Nürnberg des BLLV)

Name (Geburtsname, falls vh.):	
Vorname:	
Straße:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefon:	
Email:	
Geburtsdatum:	
Amtsbezeichnung:	
Besoldungsgruppe/ Besoldungsstufe:	
evtl. Teilzeit in Verhältnis zur Vollzeit	(TZ) _____ / (VZ) _____
1. Dienstantritt am:	
jetziger Dienstort:	Nürnberg :
Schulart:	
Schulhaus:	
Wechsel Kreis/- Bezirksverband oder Neuanmeldung:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Der monatliche Beitrag soll abgebucht werden von meinem Girokonto:	
Name der Bank:	
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Ort, Datum:	
Unterschrift:	

[Bei einer Veränderung dieser Angaben bitten wir die Geschäftsstelle zu benachrichtigen!](#)

Bitte ausdrucken, ausfüllen und per Fax oder Briefpost schicken an: 0911/ 24 15 54
NLLV Geschäftsstelle, Weidenkellerstr. 6, 90443 Nürnberg