

An den  
**EBB/AEDE - Bundesgeschäftsstelle**  
Nepomuk-Maier-Straße 5a  
94501 Aldersbach



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum EBB / AEDE

Name und Vorname :

Straße:

PLZ und Wohnort:

Tel.:

E-Mail:

Bundesland/Land:

Geb.Dat.:

Arbeitsbereich / Fächer:

Interessen im pädagogischen Bereich:

.....  
Jahresbeitrag: € 35; Pensionäre/Ruheständler: € 25; Studenten/Lehrer in der  
Ausbildung: € 20; „Schnupperpreis“ für 1 Jahr: € 15; Korporative Mitglieder: € 80

Datum: .....

Unterschrift: .....

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

a) Den „Schnupperpreis in Höhe von € 15 überweise ich (für 1  
Jahr)

Bankverbindung: **Bank für Kirche und Diakonie e.G.**  
**BIC: GENODED1DKD**  
**IBAN : DE06 3506 0190 1200 3550 12**  
**Gläubiger ID : DE82 ZZZ 0000 1394517**

b) Hiermit ermächtige ich den EUROPÄISCHEN BUND FÜR  
BILDUNG UND WISSENSCHAFT EBB/AEDE e.V., meinen  
jährlichen Mitgliedsbeitrag regelmäßig von meinem Konto  
einzuziehen.

### Meine Bankdaten:

Bankinstitut:

BIC:

IBAN:

Name und Vorname:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Datum: .....

Unterschrift: .....