

UNSERE LEISTUNGEN - IHRE VORTEILE

- ✓ die Zeitschrift „Bildung und Beruf“
- ✓ die Zeitschrift „LVBS konkret“ des LVBS Sachsen
- ✓ den Lehrerkalender des LVBS Sachsen
- ✓ eine Dienstaftpflichtversicherung inkl. Schlüsselversicherung
- ✓ kostenlose Rechtsberatung
- ✓ Streikausfallgeld + Zuschüsse für Veranstaltungen der Schulgruppen
- ✓ Sonderkonditionen bei Partnern des LVBS

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich für

Vollbeschäftigte Mitglieder	10,00 €
Teilzeitbeschäftigte Mitglieder	10,00 €
Mitglieder im Ruhestand	5,00 €
Mitglieder im Erziehungsurlaub oder Elternzeit	5,00 €
Referendarinnen und Referendare	2,00 €
Studentinnen und Studenten	1,00 €
fördernde Mitglieder:	nach Vereinbarung

DER VERBAND FÜR BERUFSSCHULLEHRERINNEN UND BERUFSSCHULLEHRER!

LVBS
Sachsen e.V.
- Der Berufsschullehrerverband -

KONTAKT

LVBS Sachsen e. V.
Strehleener Straße 14
01069 Dresden

Telefon: 0351 47591020
Fax: 0351 47591020
E-Mail: kontakt@lvbs-sachsen.de
www.lvbs-sachsen.de

Ihr/e Ansprechpartner/-in:

MITGLIED SEIN IM LVBS

Der Berufsschullehrerverband in Sachsen



Mehr Informationen auch unter:
www.lvbs-sachsen.de



L EHRER an Beruflichen Schulen brauchen keine Lobby
V ERORDNUNGEN werden ohne unsere Mitarbeit besser
B ERUFLICHE Bildung ist unveränderlich
S UPER Arbeitsbedingungen an allen BSZ

ANDERER MEINUNG - DANN WERDE MITGLIED

UNSERE ZIELSTELLUNGEN

Wir wollen

- allen Lehrkräften in der beruflichen Bildung eine gemeinsame Plattform geben.
- dass berufliche Bildung eine breite öffentliche Anerkennung und Wertschätzung findet.
- die Attraktivität des Arbeitsplatzes „Berufsbildende Schule“ steigern.
- die statusmäßige Gleichstellung angestellter und verbeamteter Lehrkräfte.
- zielgerichtete Fortbildung, besonders in den beruflichen Fachrichtungen.
- eingruppierungsrelevante Weiterbildungsmaßnahmen für Fachpraxislehrerinnen, Fachpraxislehrer und Lehrkräfte ohne vollständige pädagogische Ausbildung.
- gleichwertige Rahmenbedingungen der medizinischen Berufsfachschulen unabhängig von der Trägerschaft.

BEITRITTSERKLÄRUNG

 **Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Lehrerverband Berufliche Schulen Sachsen e. V. - LVBS Sachsen -**

Name, Vorname

Geburtsort Geburtstag

Straße, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Schule Telefon

Schulanschrift

Beamter Tarifbeschäftigter

Qualifikation/Abschluss Tätigkeit/Funktion

Im Berufsschuldienst seit Beitritt ab Monat/Jahr

Datenschutzerklärung
 Wir erheben und verwenden Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zur Mitgliederverwaltung unter den Bestimmungen des Datenschutzrechts der Bundesrepublik Deutschland. Eine Weitergabe von Daten an Dritte erfolgt grundsätzlich nicht, sofern dies nicht zur Vertragsdurchführung notwendig ist.

Ort, Datum Unterschrift

Ich wünsche die Zuordnung zur Fachgruppe (bitte ankreuzen)

- Gewerbliche, haus- und landwirtschaftliche Berufe
 Kaufmännische Berufe
 Gesundheitsfach-, pflegerische und soziale Berufe

Ich erkenne die Satzung an.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich ermächtige den LVBS Sachsen e. V. (Gläubigeridentifikation DE 64 ZZZ 00000 604194) widerruflich die satzungsgemäßen Beiträge zu Lasten meines Kontos

IBAN

SWIFT-BIC

Bank

Name des Kontoinhabers

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift