

**L** EHRER an Beruflichen Schulen brauchen keine Lobby  
**V** ERORDNUNGEN werden ohne unsere Mitarbeit besser  
**B** ERUFICHE 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

Geburtsort

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

Mehr Informationen: [www.lvbs-sachsen.de](http://www.lvbs-sachsen.de)

Tel.: 0351 47591020 oder [kontakt@lvbs-sachsen.de](mailto:kontakt@lvbs-sachsen.de)

**LVBS**  
**Sachsen e. V.**