



## EINTRITTSERKLÄRUNG EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich erkläre durch meine Unterschrift meinen Beitritt zum  
VERBAND BILDUNG UND ERZIEHUNG (**VBE**) Landesverband Sachsen-Anhalt  
und erkenne die Satzung und die mit ihr verbundenen Ordnungen des VBE Sachsen-Anhalt an.

Name/Vorname  Geburtsdatum  Dienststelle, Dienstort (z.B. Schule)

Beruf/Dienstbezeichnung  Voll-/Teilzeit (Stunden)  Eingruppierung

PLZ Wohnort  Str. Nr.  Tel. privat  E-Mail privat

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen  
vierteljährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Geldinstitut

Bankleitzahl  Kontonummer

mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum  Unterschrift

Ich bin daran interessiert, im Referat **Grund-, Sekundar-, Förder-, berufsbildende Schule, Gymnasium, Schulleitung/Schulaufsicht, Senioren, ADJ, Frauen, Rechtsschutz, Medien** mitzuarbeiten.  
(Zutreffendes bitte unterstreichen.)

### VBE-MITGLIEDSCHAFT BIETET:

Gruppen-Diensthaftpflicht-Versicherung\* (Personen- und Sachschäden, Vermögensschäden, Abhandenkommen von Schlüsseln, Schäden am Eigentum der Schule); Gruppen-Unfall-Versicherung\* (Todesfall, Invalidität, Bergungskosten, Kurbeihilfe, Krankenhaustagegeld) Kfz-Versicherung und private Rechtsschutzversicherung mit VBE-Gruppenrabatt; Interessenvertretung; Rechtsberatung\*; Rechtsschutz\*\*; Mitwirkung in Spitzengremien; Personalräteschulungen; Fortbildungsveranstaltungen; VBE-Zeitschriften\* Forum E und transparent; jährlicher VBE-Kalender zu günstigem Preis.  
\* im Beitrag enthalten      \*\* nach Prüfung

### MITGLIEDER WERBEN MITGLIEDER

VBE-Mitglieder, die ein neues Mitglied werben, erhalten als Dankeschön des VBE-Landesverbandes eine Prämie im Wert von 20,- EUR.  
Bitte Name, Anschrift und Kreis- bzw. Regionalverband des Werbers nicht vergessen!

Name, Vorname des werbenden VBE-Mitglieds  Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)  KV/RV

Verband Bildung und Erziehung (VBE) - Landesverband Sachsen-Anhalt e.V.  
Landesgeschäftsstelle, Feuersalamanderweg 25, 06116 Halle/Saale  
Tel. (0345) 6872177, Fax (0345) 6872178  
E-Mail: post@vbe-lsa.de, Internet: www.vbe-lsa.de

## Beitragstabelle

VERBAND BILDUNG UND ERZIEHUNG (**VBE**)  
Landesverband Sachsen-Anhalt



Angaben in EUR

Einkommens- gruppe	Besoldungs- gruppe	Voll- beschäftigte	Teilzeit bis 70 %	Teilzeit bis 50 %	Teilzeit unter 50 %	Vergütungs- gruppe (alt)
EG 5	A 6	5,00	4,50	4,00	3,50	BAT 7/8
EG 6	A 7	6,00	5,00	4,50	3,50	BAT 6
EG 8	A 8 / A 9	7,00	6,00	5,00	3,50	BAT 5
EG 9	A 10	8,00	7,00	6,00	3,50	BAT 4 b
EG 10	A 11	9,00	8,00	7,00	3,50	BAT 4 a
EG 11	A 12	10,00	9,00	8,00	4,50	BAT 3
EG 13	A 13	11,00	10,00	9,00	5,50	BAT 2
EG 14	A 14	12,00	11,00	10,00	6,50	BAT 1 b
EG 15	A 15	13,50	12,50	11,50	8,00	BAT 1 a
EG 15 U	A 16	15,00	14,00	13,00	9,50	BAT 1

Zum Grundgehalt gezahlte Zulagen sind beitragspflichtig.

Für Mitglieder, die nicht durch die Beitragstabelle erfasst werden, beträgt der Beitragssatz 0,35 % des regelmäßigen Monatsbruttoverdienstes.

Rentner / Pensionäre / Umschüler:

3,50 EUR

Studenten / Lehramtsanwärter / Referendare:

beitragsfrei

Für Geringbeschäftigte ergibt sich die Höhe der Beitragszahlungen prozentual aus der Senkung der Stundenverpflichtung aufgerundet auf volle EUR.

**Änderungen** bezüglich der Höhe der Beitragszahlungen (z. B. durch Teilzeit, ATZ, Elternzeit oder Höhergruppierungen) bitte übermitteln an:

VBE-Landesgeschäftsstelle, 06116 Halle, Feuersalamanderweg 25,  
Tel. (0345) 6872177, Fax (0345) 6872178, E-Mail post@vbe-lsa.de