



Fachgewerkschaft der Gymnasiallehrerinnen und -lehrer in Sachsen-Anhalt

## Eintrittsformular

Eintritt zum: <sup>è)</sup> .....

Name, Vorname: .....

akademischer Grad: ..... Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

.....

Arbeitsstelle: .....

Fächerkombination: ..... im Schuldienst seit .....  
(Datum Dienstjubiläum)

Funktionsstelle ..... Newsletter des PhVSA  ja  nein

Beamte(r)  Besoldungsgruppe A ..... Vollzeit  / Teilzeit  .....Wochenstunden

Angestellte(r)  Entgeltgruppe E ..... Vollzeit  / Teilzeit  .....Wochenstunden

Rufnummer dienstlich: ..... privat: .....

Email-Adresse: ..... Mitglied Schulpersonalrat:.....

**Umzug, Änderung der Bankverbindung, Personalstandsänderungen, Schulwechsel, Gehaltsänderungen u. ä. melden Sie bitte der Geschäftsstelle.**

Ich erkenne die Satzung des Philologenverbandes Sachsen-Anhalt e. V. an und bin damit einverstanden, dass meine Daten in der elektronischen Mitgliederverwaltung des Verbandes gespeichert werden.

.....

Ort/Datum

Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Philologenverband Sachsen-Anhalt e. V., Sixtistr. 16 a, 06217 Merseburg  
Gläubiger-IT: DE41PHV000000437865, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name, Vorname des Kontoinhabers/Zahlers: .....

IBAN: DE\_\_| \_\_\_\_| \_\_\_\_| \_\_\_\_| \_\_\_\_| \_\_\_\_ BIC: .....

Kreditinstitut: ..... Erste Abbuchung: <sup>è)</sup> .....

.....

Ort/Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Philologenverband Sachsen-Anhalt e. V. bis auf Widerruf, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Philologenverband Sachsen-Anhalt e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Bitte ausfüllen und zurück an Geschäftsstelle senden, auch per Fax (0 34 61) 41 54 58 möglich

<sup>è)</sup> Das Eintrittsdatum ist mit der ersten Beitragszahlung identisch, da der Eintritt lt. unserer Satzung nur zum 1. des jeweiligen Quartals möglich ist. In diesem Zeitraum erfolgt auch die Abbuchung. Der Austritt ist laut unserer Satzung nur zum letzten Tag des jeweiligen Quartals (Schreiben muss zu diesem Zeitpunkt in der Geschäftsstelle vorliegen) möglich.



Fachgewerkschaft der Gymnasiallehrerinnen und Gymnasiallehrer in Sachsen-Anhalt

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Mit der Abgabe des Eintrittsformulars und dieser  
Einwilligungserklärung willige ich

**Landesgeschäftsstelle**  
**Sixtistraße 16 a**  
**06217 Merseburg**

☎ (0 34 61) 20 35 62

📠 (0 34 61) 41 54 58

🌐 [www.phvsa.de](http://www.phvsa.de)

✉ [gs@phvsa.de](mailto:gs@phvsa.de)

.....  
Name

.....  
Vorname

ein, dass der Philologenverband Sachsen-Anhalt e.V., vertreten durch seinen  
Vorsitzenden, Herrn Thomas Gaube, die folgenden Daten:

- *Name, Vorname*
- *private Anschrift*
- *Fächerkombination*
- *Besoldungs-  
/Entgeltgruppe*
- *Email-Adresse*
- *Dienstjubiläum*
- *akademischer Grad*
- *Anschrift der Dienststelle*
- *Funktionsstellenbezeichnung*
- *Vollzeit / Teilzeit /  
Wochenstundenzahl*
- *Personalratsmitgliedschaft*
- *Newsletterbestätigung*
- *Geburtsdatum*
- *Berufsbezeichnung*
- *Beamten-  
/Angestelltenverhältnis*
- *persönliche und  
dienstliche Rufnummer*
- *SEPA-Kontendaten*

schriftlich und elektronisch in den Vereinsdateien in der Landesgeschäftsstelle zur

- Verwaltung der Vereinsmitgliedschaft,
- Zusendung gewerkschaftlicher Informationen (einschl. Verbandszeitschrift),
- Einzug des Vereinsbeitrages,
- Anfertigung Teilnehmer- und Abrechnungslisten für Veranstaltungen des  
Verbandes

gespeichert werden dürfen. Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke  
erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes  
(BDSG) bzw. der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO, ab 28.05.2018)  
erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit  
mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich schriftlich an  
die Landesgeschäftsstelle des PhVSA (Anschrift s.o.) richten.

Mir ist bekannt, dass die o.g. Daten nach einem Austritt aus dem Verband gelöscht  
werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift