

Veränderungsanzeige

Bitte in Druckschrift ausfüllen



An: Berufsschullehrerverband (BLV)
Schwabstr. 59
70197 Stuttgart

Fax: 0711 489837 19
E-Mail: info@blv-bw.de
Internet: www.blv-bw.de

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail privat: _____

Tel. Nr. privat: _____

Schule: _____

Schulort: _____

Änderung	bisher	neu
<input type="checkbox"/> Name	_____	_____
<input type="checkbox"/> Strasse	_____	_____
<input type="checkbox"/> PLZ/Ort	_____	_____
<input type="checkbox"/> Amtsbezeichnung	_____	_____

Bankverbindung IBAN _____ IBAN _____

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag ab dem kommenden Quartal von meinem neuen Konto ab.

Deputatsveränderung

Wissenschaftliche/r Lehrer/in	<input type="checkbox"/> Deputatsumfang ab 19 Std.	<input type="checkbox"/> Deputatsumfang unter 19 Std.
Technische/r Lehrer/in	<input type="checkbox"/> Deputatsumfang ab 22 Std.	<input type="checkbox"/> Deputatsumfang unter 22 Std.

Freistellungsjahr/Sabbatjahr von _____ bis _____

Beurlaubung von _____ bis _____

Elternzeit von _____ bis _____ Geburtsdatum Kind: _____

Teilzeit während der Elternzeit von _____ bis _____ Deputat: _____

Abordnung an folgende Schule _____

Versetzung in den Ruhestand zum _____

Neuer Fachbereich (bitte nur einen FB ankreuzen)

<input type="checkbox"/> TuG – Technik und Gewerbe
<input type="checkbox"/> KB – Kaufmännische Bildung
<input type="checkbox"/> HPSL – Hauswirtschaft, Pflege, Sozialpädagogik und Landwirtschaft

Ort, Datum

Unterschrift

Stand 04/2021