UNSERE LEISTUNGEN - IHRE VORTEILE

- ✔ **die BvLB-App „Bildung und Beruf“ (digitales Magazin des BvLB)**
- ✔ **die App „LVBS Sachsen“ für Android (Google Play) und Apple**
- ✔ **Lehrerkalender des LVBS Sachsen**
- ✔ **eine Diensthaftpflichtversicherung mit Schlüsselversicherung und Versicherung der Lehrerlaptops bzw. Lehrerendgeräte**
- ✔ **kostenlose Rechtsberatung über DLZ-Ost**
- ✔ **Streikausfallgeld + Zuschüsse für Veranstaltungen der Schulgruppen**
- ✔ **Sonderkonditionen bei Partnern des LVBS**
- ✔ **persönlicher Kontakt über die Schulgruppenverantwortlichen**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich für

Vollbeschäftigte Mitglieder	16,00 €
Teilzeitbeschäftigte Mitglieder	16,00 €
Mitglieder im Ruhestand	8,00 €
Mitglieder im Erziehungsurlaub oder Elternzeit, im Sabbatical	8,00 €
Referendarinnen und Referendare	4,00 €
Studentinnen und Studenten	4,00 €
fördernde Mitglieder:	nach Vereinbarung

WIR SIND FÜR BERUFSSCHULLEHRERINNEN UND BERUFSSCHULLEHRER DA!

LVBS Sachsen e.V.
- Der Berufsschullehrerverband -

KONTAKT

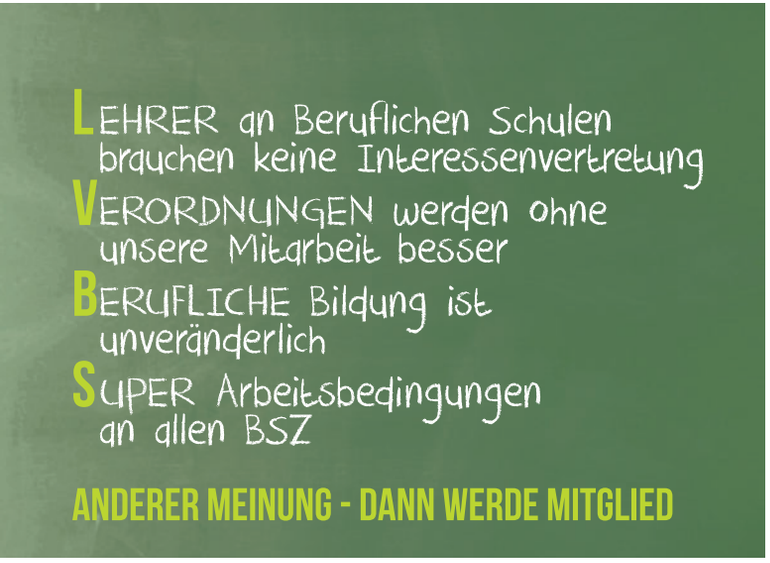
LVBS Sachsen e. V.
Strehlener Straße 14
01069 Dresden

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

Ihr/e Ansprechpartner/-in:

Mehr Informationen auch unter:
www.lvbs-sachsen.de
und in der **APP LVBS Sachsen**

GET IT ON Google Play | Download on the App Store



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 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

Mehr Informationen: **www.lvbs-sachsen.de**

Tel.: 0351 47591020 oder kontakt@lvbs-sachsen.de

LVBS Sachsen e.V.