



Ihr Berufsverband für Lehrkräfte  
und Pädagogen

KEG  
Landesverband Bayern  
Herzogspitalstr. 13  
80331 München  
Tel. 089 23 68 57 70 0  
Fax 089 260 63 87  
info@keg-bayern.de

## Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuch-  
staben  
ausfüllen !

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an die KEG-Geschäftsstelle  
in Ihren gewünschten Regierungsbezirk oder nutzen Sie die  
Online-Anmeldefunktion unter [keg-bayern.de](http://keg-bayern.de)

---

### Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur KEG:

Herr     Frau                      Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_                      Nachname \_\_\_\_\_

Straße /Hausnr. \_\_\_\_\_                      PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_                      E-Mail \_\_\_\_\_

Dienstbezeichnung \_\_\_\_\_

Dienstort / Arbeitsstelle / Träger \_\_\_\_\_

Fachrichtung (GS, MS, Soz.Päd.,..) \_\_\_\_\_

#### **Dienstverhältnis (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

verbeamtet     angestellt, unbefristet                       befristet bis \_\_\_\_\_

Vollzeit \_\_\_\_ Stunden                       Teilzeit \_\_\_\_ Stunden

beurlaubt mit/ohne Bezüge                       andere \_\_\_\_\_

Tarifvertrag/Besoldungsgruppe + Stufe \_\_\_\_\_

Name des Ehepartners + Mitgliedsnummer (falls dieser Mitglied bei der KEG ist) \_\_\_\_\_

Ich bin davon unterrichtet, dass nach der Satzung des Verbandes ein Austritt nur zum 31.12. eines Jahres möglich ist und  
mindestens 3 Monate vorher schriftlich gekündigt werden muss.

Die Erklärung zum Datenschutz, insbesondere die Hinweise zur Weitergabe der Daten an Dritte sowie die Hinweise zur  
Belehrung über die Betroffenenrechte, habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.  
[www.keg-bayern.de/fusszeile/datenschutz.html](http://www.keg-bayern.de/fusszeile/datenschutz.html)

---

Ort / Datum / Unterschrift

**RÜCKSEITE** →

Rückantwort:

KEG  
Landesverband Bayern  
Herzogspitalstr. 13  
80331 München

## Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige die KEG widerruflich, meine vierteljährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto abzubuchen. Der Betrag richtet sich nach meinem Einkommen.

Der monatliche Beitrag für Mitglieder im Beamtenverhältnis sowie für Arbeitnehmer im Angestelltenverhältnis beträgt 2,00 € + 0,48 % des Bruttogehalts.

Der monatliche Beitrag für Lehramtsanwärter und -anwärterinnen, Studienreferendare und -referendarinnen und Berufspraktikanten und -praktikantinnen beträgt 4,00 €.

Der monatliche Beitrag für Mitglieder in Elternzeit, Beurlaubte ohne Dienstbezüge und unterhältig Beschäftigte beträgt mindestens 5,00 €.

Studierende und Schüler/innen an Berufsfachschulen für Kinderpflege sowie arbeitslose Mitglieder ohne regelmäßiges Einkommen sind beitragsfrei.

Kontoänderungen sowie eine Veränderung meiner Anstellungssituation melde ich unaufgefordert.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

## Datenschutz

- Die Erklärung zum Datenschutz, insbesondere die Hinweise zur Weitergabe der Daten an Dritte sowie die Hinweise zur Belehrung über die Betroffenenrechte, habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.  
[www.keg-bayern.de/fusszeile//datenschutz.html](http://www.keg-bayern.de/fusszeile//datenschutz.html)

---

Ort / Datum / Unterschrift