

GEMEINSAM MEHR ERREICHEN

Berufsverband Information Bibliothek e.V.



Berufsverband
Information Bibliothek e. V.

Postfach 13 24
72703 Reutlingen

Tel +49 (0) 71 21 / 34 91-0
Fax +49 (0) 71 21 / 34 91-34

E-Mail: mail@bib-info.de
Internet: www.bib-info.de

**Berufsverband
Information Bibliothek e.V.**

Postfach 13 24
72703 Reutlingen

BIB-MITGLIEDSBEITRÄGE AB 2020 (beschlossen durch die Mitgliederversammlung am 18. März 2019, gültig ab 01. Januar 2020)

BEITRAGSGRUPPE	BEITRAG p.a.	ERLÄUTERUNGEN
Gruppe A(usbildung)	38,- €	Auszubildende, (Fern-)Studierende, Beamtenanwärter(innen)
Gruppe 1	48,- €	Mindestbeitrag für Mitglieder, die sich nicht einer anderen Beitragsgruppe zuordnen lassen
Gruppe 2	60,- €	Mitglieder mit einer Eingruppierung / Besoldung bis Entgeltgruppe (E) E 9a bzw. Besoldungsgruppe (A) A 8
Gruppe 3	90,- €	Mitglieder mit einer Eingruppierung / Besoldung von E 9b bis E 12, A 9 bis A 12
Gruppe 4	120,- €	Mitglieder mit einer Eingruppierung / Besoldung ab E 13 / A 13, B und W

Mitglieder mit einer Teilzeitbeschäftigung mit maximal 2/3 der tariflichen Wochenarbeitszeit zahlen die Hälfte des Beitrags der jeweils zutreffenden Beitragsgruppe, jedoch mindestens den Beitrag nach Beitragsgruppe 1. Die vollständigen Erläuterungen zur Beitragsordnung finden Sie unter www.bib-info.de. Die satzungsgemäße Zahlung des Mitgliedsbeitrages ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme von Leistungen des BIB.

AUFNAHMEANTRAG – ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN:

w

m

X

Titel

Vorname(n)

Nachname

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail für BIB
Kommunikation

dienstlich

privat

E-Mail dienstlich

E-Mail privat

Examen (Art)

Examen (Ort)

Examen (Jahr)

Beschäftigungsort / Ausbildungsort

Arbeitsstelle / Ausbildungsstelle

Einordnung in die Beitragsgruppe:

Gruppe 1

Gruppe 3

Gruppe 2

Gruppe 4

Gruppe A

Beschäftigt als

Arbeitszeit:

ganztags

Teilzeit bis maximal 2/3 der tariflichen Wochenarbeitszeit

in Ausbildung

zur Zeit nicht berufstätig

Rente / Pension

Examensjahr voraussichtlich / Abschlussjahr Ausbildung voraussichtlich

Mit der Satzung und Geschäftsordnung des BIB (beides veröffentlicht auf bib-info.de) und der Speicherung meiner Daten und deren Verwendung für die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

Mit der Veröffentlichung meiner Mitgliedsdaten (Name, Vorname, Arbeitsstelle) im BIB-Intranet bin ich einverstanden.

ja nein

Die Datenschutzerklärung des BIB (veröffentlicht auf www.bib-info.de) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum und Unterschrift

Ich bevollmächtige den Berufsverband Information Bibliothek e.V. bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in der von der Mitgliederversammlung festgesetzten Höhe ab 20 _____ einzuziehen.

Kontoinhaber(in)

Bankname, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum und Unterschrift



Eine Mitgliedschaft
im BIB wurde mir
empfohlen von: