



Kantonaler Mittelschullehrerinnen- und Mittelschullehrer-Verband St. Gallen

Beitrittserklärung

Ich erkläre den Beitritt zum Kantonalen Mittelschullehrerinnen- und Mittelschullehrer-Verband (KMV) aufgrund der Statuten vom 19. Mai 2006.

Anmeldung auch möglich auf: www.kmv.ch

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Schule: _____

Privatadresse: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail: _____

Ist dies das erstes Jahr Ihrer Anstellung als Lehrkraft? Ja Nein

Gesamtpensum: bis 35% 36% bis 65% über 65%

Datum: _____

Unterschrift: _____

Mitgliederbeitragshöhe pro Jahr:

| | | |
|------------------------------|-----|-------|
| Beschäftigungsgrad 66 – 100% | CHF | 240.— |
| Beschäftigungsgrad 36 – 65% | CHF | 168.— |
| Beschäftigungsgrad – 35% | CHF | 96.— |

Bitte überreichen Sie das vollständig ausgefüllte Formular einem KMV-Delegierten Ihrer Schule oder senden Sie es an die Geschäftsstelle. Der KMV dankt Ihnen sehr für Ihre Unterstützung!

Reinhard Gross
Geschäftsstelle KMV
Bedastr. 8
9000 St. Gallen