

# **Forschungs- und Ausbildungsstätte für Kurzschrift und Textverarbeitung in Bayreuth E. V.**

Bernecker Str. 11, 95448 Bayreuth – www.forschungsstaette.de  
info@forschungsstaette.de, Tel.: 0921 23445, Fax: 0921 7857475

## **Beitrittsformular**

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Verein

**„Forschungs- und Ausbildungsstätte  
für Kurzschrift und Textverarbeitung in Bayreuth E. V.“**

gemäß §§ 6 und 7 seiner Satzung\*

ab 1. Januar \_\_\_\_\_

Zuname, ggf. Körperschaft	Vorname	Geb.-Datum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Beruf
E-Mail	Telefon	[Fax]

Der Jahresbeitrag beträgt 35 €

Bankverbindung: Sparkasse Bayreuth, Konto Nr. 9020637, BLZ 773 501 10  
IBAN: DE89 7735 0110 0009 0206 37; SWIFT-BIC: BYLADEM1SBT

**Wir wären dankbar, wenn Sie uns noch die folgenden Fragen beantworten könnten:**

1. Haben Sie Kenntnisse in elektronischer Textverarbeitung? Welche(s) Textverarbeitungsprogramm(e) verwenden Sie?

\_\_\_\_\_

2. Haben Sie Erfahrung als Unterrichtsleiter/Kursleiter in Text- oder Datenverarbeitung sammeln können? Wo?

\_\_\_\_\_

3. Beherrschen Sie weitere Softwareprogramme (Präsentationsgrafik, DTP, Datenbanken, Technisches Zeichnen, CAD, Tabellenkalkulation, Rechnungswesen usw.)?

\_\_\_\_\_

(bitte wenden)

4. Welche(s) Kurzschriftsystem(e) können Sie anwenden oder lesen?

---

5. Haben Sie Kenntnisse in einer fremdsprachlichen Anpassung der DEK? In welcher/n Sprache(n)?

---

6. Interessieren Sie sich für historische Schreibmaschinen oder für die Entwicklung der Schreibtechnik?

---

**Sollten Sie im Lehrberuf tätig sein oder eine entsprechende Ausbildung haben, bitten wir noch um die Beantwortung folgender Fragen:**

7. Wann und wo haben Sie eine staatliche Prüfung für Lehrkräfte der Kurzschrift abgelegt?

---

8. Wann und wo haben Sie eine staatliche Prüfung für Lehrkräfte der Textverarbeitung oder für Informationstechnologie (o. ä.) abgelegt?

---

9. Wann und wo haben Sie eine staatliche Prüfung für Lehrkräfte der Bürotechnik abgelegt?

---

---

<b>Wohnort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b> (bei Körperschaften: eines gesetzlichen Vertreters)
----------------	--------------	--

Sie erleichtern uns die Arbeit, wenn Sie uns den Auftrag erteilen, den jährlichen Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von Ihrem Konto abzubuchen (nur bei deutschem Bankkonto möglich). Wenn Sie dazu bereit sind, so teilen Sie uns bitte die entsprechenden Daten mit.

---

Kontonummer	Bank	BLZ
-------------	------	-----

---

evtl. abweichender Kontoinhaber

---

Wohnort	Datum	Unterschrift (bei Körperschaften: eines gesetzlichen Vertreters)
---------	-------	---