

Beitrittserklärung / Änderungsmeldung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den VERBAND DER PSYCHOLOGIELEHRERINNEN UND -LEHRER e.V.

Schriftführerin: ☒ Kerstin Greischel, Loitzer Dorfstr. 21 B, 03130 Felixsee / OT Klein Loitz

Persönliche Daten:

(Akadem.)Titel: Vorname: Name:.....

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Bundesland: Geb.-datum:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Angaben zur Schule:

Schultyp:

Name / Anschrift / Tel. / Fax der Schule:

.....

Den Mitgliedsbeitrag von derzeit 25 Euro /Jahr (alte Bundesländer), 20 Euro /Jahr (neue Bundesländer), 10 Euro /Jahr (für arbeitslose oder Lehrer in Ausbildung sowie für Mitglieder im Ruhestand) bitte ich abzubuchen: (BIC und IBAN finden Sie ggf. auf Ihren Kontoauszügen)

Name des Kreditinstituts:

BIC:

IBAN:

Die erforderliche Einzugsermächtigung wird hiermit erteilt.

Zur Entlastung des ehrenamtlichen Schatzmeisters kann der Mitgliedsbeitrag nur noch per Bankeinzugsverfahren entrichtet werden.

☐ Ich bin Referendar/in / Student/in bis voraussichtlich (Monat / Jahr) / 20.....

☐ Ich bin Ruheständler/in

☐ Sonstiges:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Mit ihrer Unterschrift geben Sie ihr Einverständnis, dass Ihre Daten elektronisch gespeichert werden. (Ihre personengebundenen Daten werden nur verbandsintern verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.)