

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen und einsenden an die
vds-Bundesgeschäftsstelle, Ohmstraße 7, 97076 Würzburg, oder die jeweilige Landesgeschäftsstelle

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verband Sonderpädagogik e.V.

Die Zeitschrift für Heilpädagogik (kostenlos) hätte ich gern in Printform als ePaper

Landesverband: Saarland, Mitgliedsbeitrag 60,- €
möglich ist der Landesverband, in dessen Bereich Sie wohnen oder arbeiten.

Vor- und Zuname: _____

Dienstbezeichnung: _____ Geburtsdatum: _____

Privatanschrift: _____
Straße Nr. _____ PLZ Ort _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mein Eintritt erfolgt
zum 1. 20
Monat Jahr

Ich beantrage einen ermäßigten Beitrag: (Nachweis beifügen)

Begründung: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

SEPA - Lastschriftmandat

Verband Sonderpädagogik e.V. Ohmstr. 7 97076 Würzburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000476867
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer wird Ihnen noch mitgeteilt

Ich ermächtige den **Verband Sonderpädagogik e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Verband Sonderpädagogik e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____ Straße und Nr. _____ PLZ und Ort _____

DE _____
IBAN _____

BIC _____ Ort, Datum _____ Unterschrift _____

