

## Beitrittserklärung

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 (für Lehrerinnen und Lehrer) bzw. 10 Euro /Jahr (für Studierende, Referendarinnen und Referendare, arbeitslose Lehrerinnen und Lehrer sowie für Mitglieder im Ruhestand) bitte ich abzubuchen:

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.)**