

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.

Landesverband Berlin
Möglich ist der Landesverband in dessen Bereich Sie wohnen oder arbeiten.

Vor- und Zuname: _____

Dienstbezeichnung: _____ Geburtsdatum: _____

Privatanschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mein Eintritt erfolgt zum 1. _____
Monat Jahr

Ich beantrage einen ermäßigten Beitrag (Nachweis beifügen) :

Begründung:

Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft zum Verband Sonderpädagogik e.V. erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem

Konto _____ BLZ _____

bei der _____ jährlich abgebucht wird.

Ort Datum Unterschrift

Ich habe den Beitritt des neuen Mitglieds zum vds vermittelt und wähle folgende Prämie:

Vor- und Zuname: _____

Privatanschrift: _____

Bücherscheck 50 % auf 1 Bestellung v. Materialien CD ZfH 1997-2005
d. vds, Wert d. Materialien max. 50 €