



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum meinen Beitritt zum Berufsverband der Schulpsychologen Sachsens e.V.

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

E- Mail

Den Jahresbeitrag von 40 Euro überweise ich an den Berufsverband der Schulpsychologen Sachsens, IBAN: DE79 8705 0000 3627 0142 69, Sparkasse Chemnitz.

Ort, Datum

Unterschrift