



## 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