



Beitrittserklärung

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

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

E- Mail/Telefon:

Den Jahresbeitrag von 40 Euro (berentete Mitglieder 20 Euro) überweise ich an den Berufsverband der Schulpsychologen Sachsens, IBAN: DE79 8705 0000 3627 0142 69, Sparkasse Chemnitz.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....