



Verband der Heilpädagogischen
Förder-Lehrerinnen & Lehrer e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen
Beitritt zum "Verband der
Heilpädagogischen Förder-
lehrerinnen und -Lehrer e.V."
Postfach 310469, 80104 München

Name

Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag von z. Z. 40,- Euro bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: Name

Vorname

Bank

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift

Die Beitrittserklärung bitte ausgefüllt an die o.g. Adresse versenden!
Vielen Dank für Ihre Mitgliedschaft.