

Beitrittserklärung

Beitrittserklärung
bitte ausfüllen und unterschrieben
an die Geschäftsstelle senden.

Dieses Formular kann auch zur Anschriftenänderung
etc. umfunktioniert werden.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VDS Landesverband Niedersachsen.

Geschäftsstelle des VDS Niedersachsen:

VDS Niedersachsen
Bonifatiusstraße 1
29223 Celle

Privatanschrift

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon / Fax :

E-Mail-Adresse:

Studierende auch
Heimatanschrift

Einverständnis (Falls nicht gewünscht, bitte streichen.)

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für interne Mitteilungen des VDS-Landesverbandes benutzt wird und meine Adresse fördernden Mitgliedern des Verbandes für Informationszwecke zur Verfügung gestellt wird. Es ist sichergestellt, dass diese Daten nicht an Dritte weitergegeben werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift:

Jahresbeitrag:

Studenten und beurlaubte Lehrkräfte	10,- €
Referendare	18,- €
Lehrer im Vorbereitungsdienst	18,- €
Pensionäre, Rentner	24,- €
Normalbeitrag	40,- €
Ehepaare	50,- €

(Hoch-)Schulanschrift

Schule / Schulform:

Straße:

PLZ und Ort:

Dienstbezeichnung

ggf. Ausbildungsende

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der VDS-Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Konto-Nr.

BLZ / Name der Bank

www.vds-niedersachsen.de

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift