



**Beratungs-
LehrerInnen
Verband**

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum BeratungslehrerInnenverband Schleswig-Holstein.

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Wohnort:

Email-Adresse:

Beitrittsdatum:

Datum, Unterschrift:

Der Jahresbeitrag beträgt 25 €.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige den BeratungslehrerInnenverband Schleswig-Holstein widerruflich meinen Jahresbeitrag einmal jährlich von meinem Konto einzuziehen.

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Datum, Unterschrift:

Bitte zurück an: linde@blv-sh.de