

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: Vorname:

Berufsbezeichnung:

Privatanschrift:

.....

Telefon / Fax:

E-Mail:

Angaben zur Dienststelle:

Bezeichnung:

Anschrift:

.....

Telefon / Fax:

E-Mail:

Träger:

Beschäftigungsverhältnis der Antragstellerin/des Antragstellers:

vollbeschäftigt teilzeitbeschäftigt für Wochenstunden

freiberufliche Mitarbeit

Mailversand:

Ich bin damit einverstanden, in Zukunft Einladungen zur Mitgliederversammlung und andere Mitteilungen der LAG über die obigen E-Mail-Adressen zu erhalten.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich die Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung in Schleswig-Holstein e.V. widerruflich meinen Jahresmitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto

IBAN: BIC:.....

Bank:

durch Lastschrift einzuziehen.

Datum: Unterschrift: