



## 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

.....