

## Beitrittserklärung

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen und einsenden an die vds-Bundesgeschäftsstelle, Ohmstraße 7, 97076 Würzburg, per Fax: 0931-24023 oder die jeweilige Landesgeschäftsstelle

# Beitrittserklärung

**Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verband Sonderpädagogik e.V.**

**Landesverband** Berlin  
*Möglich ist der Landesverband in dessen Bereich Sie wohnen oder arbeiten.*

**Vor- und Zuname:** \_\_\_\_\_

**Dienstbezeichnung:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Privatanschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:** Euro 90,00 (Euro 36,00 für Studenten). In diesem Beitrag ist der Bezug für die „Zeitschrift für Heilpädagogik“ und die „Sonderpädagogik in Berlin“ enthalten.

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Mein Eintritt erfolgt zum **1.** \_\_\_\_\_  
Monat Jahr

**Ich beantrage einen ermäßigten Beitrag (Nachweis beifügen) :**

Begründung: .....

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

# Einzugsermächtigung

Im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft zum Verband Sonderpädagogik e.V. erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem

Konto \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ **jährlich** abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Ich habe den Beitritt des neuen Mitglieds zum vds vermittelt und wähle folgende Prämie:

**Vor- und Zuname:** \_\_\_\_\_

**Privatanschrift:** \_\_\_\_\_

- Bücherscheck       50 % auf 1 Bestellung v. Materialien  
d. vds, Wert d. Materialien max. 50 €       CD ZfH 1997-2005

