

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband der Konferenz der Schulaufsicht in Schleswig-Holstein. Ich trete dem Verband mit Wirkung vom _____ bei.

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Abbuchungsermächtigung

Der Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. 60,- Euro (Stand 01.08.2023) soll abgebucht werden von folgendem Konto:

Inhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift