



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband
Sachsen-Anhalt im Deutschen Sportlehrerverband e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Privatanschrift: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Dienstanschrift: _____

Tel.: _____

Für meine Zahlung der Jahresbeiträge erteile ich zur
Vereinfachung Ihrer Verwaltung eine Einzugsermächtigung:

Bankverbindung: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Ausweis wurde ausgestellt am: _____