

**Landesverband Sachsen im  
Verband Deutscher Schulgeographen e.V.**

Schriftführer: Ingolf Werner, Anton-Günther-Str. 14, 09471 Bärenstein



**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband Sachsen im Verband Deutscher Schulgeographen e.V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit jährlich 20,000 € / 15,00 € (Rentner, Studenten, Referendare) und ist als Beitrag zu einem Berufsverband steuerabzugsfähig. Ich nehme billigend zur Kenntnis, dass meine Personalien zur verbandsinternen Organisation und Verwaltung auf Datenträger übernommen werden.

Name: \_\_\_\_\_ Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Fächer: \_\_\_\_\_

ggf. Titel: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule mit Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

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

**Erteilung eines Mandats zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages  
in Höhe von 20,00 €/15,00 € (nicht zutreffendes streichen)**

Zahlungs- Empfänger:	Landesverband Sachsen im VDSG e. V.	
	Gläubiger-ID-Nr. DE43SA00000011239 4	
	Mandatsreferenz-Nr.*	
Kontoinhaber:	Name:	Vorname:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	
Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift:	Ich ermächtige den Landesverband Sachsen im VDSG e. V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband Sachsen im VDSG e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.