



## **Beitrittserklärung**

(bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen und an den 1. Vorsitzenden Thomas Brill, Im Bangert 13c, 67806 Rockenhausen senden oder bei einem Vorstandsmitglied - siehe [www.ksd-rp.de](http://www.ksd-rp.de) - abgeben)

Mit Wirkung vom ..... beantrage ich meine Mitgliedschaft in der KSD - Konferenz der Schulaufsicht in der Bundesrepublik Deutschland - Landeskonferenz Rheinland-Pfalz e.V. Die derzeitigen Mitgliedsbeiträge betragen pro Jahr 40 € für Aktive, 20 € für Pensionärinnen und Pensionäre.

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon priv.: .....

Email-Adresse priv. ....

Dienststelle: ..... Referat ..... Amtsbezeichnung: .....

PLZ, Wohnort: .....

Straße, Hausnr.: .....

Entspr. §16, Abs.2 der Satzung vom 10.8.2007 ordne ich mich der Regionalkonferenz

Koblenz  Neustadt  Trier  zu.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift



*Konferenz der Schulaufsicht in der Bundesrepublik Deutschland  
- Landeskonferenz Rheinland-Pfalz e. V.*

## **SEPA - Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000392446

Ich ermächtige hiermit die KSD - Konferenz der Schulaufsicht in der Bundesrepublik Deutschland, Landeskonferenz Rheinland-Pfalz e. V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KSD Landeskonferenz Rheinland-Pfalz e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---