

Beitrittserklärung zum VDS-BW

Name _____

Vorname _____

Titel/ Dienstgrad / Status _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Tel. _____

email _____

Landesbezirk: NB NW SB SW

Ich möchte gerne

- "Musik & Bildung" oder
- "Musik in der Grundschule"

Ich unterrichte an folgender Schularart: (bitte ankreuzen)

- GS GHWRS RS Gymn. Musikprofil

Schulname/Adresse _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften:

Hiermit ermächtige ich den VDS-BW widerruflich, die von mir fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung

Nr.: _____

Bank _____

BLZ: _____

Datum /
Unterschrift: _____