

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Sächsischen Schulleitungsverband e.V.

Der Jahresbeitrag (45,00 €) soll per Lastschrift erhoben werden.*

Ich überweise den Beitrag auf die unten angegebene Bankverbindung.*

*(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
-------	----------	---------------

privat	dienstlich
	Schulanschrift oder Stempel:
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
E-Mail	E-Mail:
Tel./Fax:	Tel./Fax:
	Bitte kennzeichnen: <div style="text-align: center;"> Beamter / Angestellter Schulleiter / Stellvertreter </div>

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Bitte an die Geschäftsstelle senden!

Vorsitzender:

Michael Ufert
Schulstraße 4
01471 Radeburg
Tel. 035208-33427
Fax 035208-33428

Geschäftsstelle:

Steffen Wurm
An der Schule 1
09366 Stollberg
Tel. 037296-2158
Fax 037296-938752

Bankverbindung:

Sparkasse Meißen
BIC: SOLADES1MEI
DE67 8505 5000 3010 0323 57

Verwendungszweck:

Name (und ggf. Mitgliedsnummer)

SSV.Vorsitzender@t-online.de

wurm@altstadt-schule.de