

Beitrittsanmeldung



Vorname, Name: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. / Fax _____

eMail _____

ggf. Institution: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. / Fax / eMail _____

Email: _____

Als Jahresbeitrag zahle ich den von der Mitgliederversammlung festgelegten Betrag, zur Zeit in Höhe von:

30,00 € (Einzelperson) 90,00 € 180,00 € (juristische Mitglieder/Vereine)

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Heilpädagogische Gesellschaft e.V., den DHG-Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

Bank, Ort: _____

Bankleitzahl: _____

Datum, Unterschrift: _____

BITTEN SENDEN AN:

DEUTSCHE HEILPÄDAGOGISCHE GESELLSCHAFT E.V.

Geschäftsstelle: Heilpädagogisches Zentrum Jülich

Am Schulzentrum 9-11, 52428 Jülich

Fax 02461 / 9396 393 Email: mail@dhg-kontakt.de