

Vorstand: Dipl. Psych. Annette Greiner - Dipl. Psych. Steffen Lang - Dr. Julia Reuber

Landesverband Schulpsychologie NRW e.V. Paul-Klee-Straße 15 41569 Rommerskirchen ODER PER EMAIL AN c/o Annette Greiner landesverband@schulpsychologie-nrw.de

Beitrittserklärung

Beitrittserklärung zum		
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband Schulpsychologie NRW e.V. unter Berücksichtigung der gültigen Satzung und Beitragsordnung. Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.		
Datum /Unterschrift*		
Angaben zur Person		
Name:	Vorname:	
Titel: □ DiplPsych. seit: □ Dr. Promotic	on seit: □ M. Sc. Psych. seit:	
Adresse (privat)	Adresse (dienstlich)	
□ Korrespondenzadresse	□ Korrespondenzadresse	
Dienst: Straße: PLZ: Ort: Telefon: +49-0 Fax: +49-0 mobil: +49- E-Mail:	Straße: PLZ: Ort: Telefon: +49-0 Fax: +49-0 E-Mail:	
Ich bin: ☐ Kommunale Schulpsycholog*in ☐ Wochenarbeitszeit 50% oder wer	☐ Landesbedienstete Schulpsycholog*in niger	
Die Datenschutzbestimmungen habe ich auf der Homepage <u>www.lv-schulpsychologie-nrw.de</u> gelesen und akzeptiere sie.		

* Bei Antragstellung per Email ist die Anmeldung auch ohne Unterschrift gültig.



Vorstand: Dipl. Psych. Annette Greiner - Dipl. Psych. Steffen Lang - Dr. Julia Reuber

Landesverband Schulpsychologie NRW e.V.

c/o Annette Greiner Paul-Klee-Str. 15 41569 Rommerskirchen

SEPA-Lastschriftenmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikations-Nr. des Landesverbands: DE47 0100 0000 943 806 Mandatsreferenz-Nr.: wird separat mitgeteilt

riituileu	M	itg	lie	d
-----------	---	-----	-----	---

Ort/Datum

Vorname und Name Kontoinhaber:in	
Straße/Haus-Nr.	
PLZ / Ort	
Bank	
IBAN	
BIC	
über den Betrag und die Fäll bereits aus den zur Verfügur	ns 7 Tage vor Fälligkeit von SEPA-Lastschriften eine Vorabinformation igkeit des SEPA-Lastschrifteinzugs veranlasst, sofern sich dies nicht ag gestellten Unterlagen ergibt.
•	ginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mitgliedsbeitrag von meinem	erband Schulpsychologie NRW e.V. jederzeit widerruflich, den oben benannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich unseren vom Landesverband Schulpsychologie NRW e.V. auf mein Konto zulösen.

(1) Der Regelbetrag wird gemäß § 7 Beiträge der Satzung von der Landesmitgliederversammlung festgesetzt. Neufestsetzungen müssen den Mitgliedern spätestens 3 Monate vor dem Inkrafttreten unter Beifügung einer Begründung mitgeteilt werden. Eine rückwirkende Neufestsetzung ist unzulässig. Der Mindestbeitrag p.a. beträgt derzeit 90 € für Mitglieder mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mehr als 50% der Regelarbeitszeit.

Unterschrift Zahler:in

- (2) Für Mitglieder, deren Wochenarbeitszeit 50% der Regelarbeitszeit nicht überschreitet, beträgt der Mindestbeitrag p.a. derzeit 50 €. Dies gilt ebenfalls für Mitglieder, die aus sonstigen Gründen nachweislich vorübergehend erwerbsgemindert oder arbeitslos sind.
- (3) Im Beitrittsjahr ermäßigt sich der Erstbetrag bei Eintritt ab dem 1. Juli des Jahres auf die Hälfte des Mindestbeitrags p.a.
- (4) Für Mitglieder im Ruhestand oder in Altersteilzeit beträgt der Mindestbeitrag p.a. derzeit 25 €
 (5) Der Jahresbeitrag ist jeweils am 1. Januar des Beitragsjahres (Kalenderjahres) im Voraus fällig.
- (6) Für neu eingetretene Mitglieder ist der Jahresbeitrag binnen 14 Tage nach Erhalt der Beitrittsbestätigung fällig.
- (7) Auf Antrag kann der Jahresbeitrag in 2 Raten jeweils zum 1.1. und 1.7. des Beitragsjahres (Kalenderjahres) entrichtet werden.