

Landesverband Thüringen e. V.

vds- Geschäftsstelle Thüringen
Frau Gisela Langer
Am alten Markt 9
99869 Günthersleben-Wechmar

Name: _____ Vorname _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Tel.: _____ E-Mail: _____
Dienststelle: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum vds-Landesverband Thüringen.

Beitragsgruppe: Ermäßigungsanspruch ist nachzuweisen.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeiträge pro Monat:

Gruppe A (Vollzahler)	9 €
Gruppe B (SPF, Erzieher, Mitglieder in Elternzeit, Rentner/Pensionäre)	7 €
Gruppe C (Studenten, LAA)	5 €

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften:

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Verbandsbeitrages halbjährlich (März und Oktober) zu Lasten des Girokontos

IBAN:

Kontoinhaber: _____

einziehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers