



Verband Deutscher Schulgeographen e.V. (VDSG) Landesverband Rheinland-Pfalz

StD Prof. Dr. Volker Wilhelmi
In den 30 Morgen 15
55263 Wackernheim

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Hausnummer _____
PLZ _____ Wohnort _____
Telefon _____ Mobil _____
E-Mail _____ Geburtsdatum ____ . ____ . ____
Schule _____ Fächer _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband Deutscher Schulgeographen e.V.,
Landesverband Rheinland-Pfalz.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VDSG, LV RP widerruflich, den jeweils gültigen Jahresbeitrag
(z.Zt. 20,00 €) zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Gläubiger-ID: DE43RP00000112394

Fälligkeit: 30.06. jeden Jahres

Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer (wird mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt)

IBAN _____ BIC-Swift _____

Name des Geldinstitutes _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

www.vdsg-rlp.de