

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum 01. \_\_\_\_\_

meinen Beitritt in den **vds, Verband Sonderpädagogik NRW e.V.**

Ich bitte, beim Regionalverband \_\_\_\_\_<sup>1)</sup> geführt zu werden.

Gleichzeitig ermächtige ich den **vds** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

**Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_

**BLZ:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

Im Mitgliedsbeitrag ist der Bezug der Zeitschrift für Heilpädagogik und der Mitteilungen enthalten.  
Die Kosten betragen für:

- Gruppe A:** Lehrer, Schulen, Institutionen 108,00 € jährlich  
 **Gruppe B:** Fachlehrer, Pensionäre 65,00 € jährlich  
 **Gruppe C:** Studenten, LAA (aktueller Nachweis erforderlich\*) 40,00 € jährlich

**Student – Semester:** \_\_\_\_\_

**LAA – Ende Referendariat:** \_\_\_\_\_

\* Der Beitrag für Studentinnen/Studenten und Lehramtsanwärter/innen ist gegen Nachweis auf 40,00 €/Jahr ermäßigt.

**Voraussetzung ist**, dass bis zum **31.12. eines Jahres** die Beitragsermäßigung **mit Nachweis** beim Landeskassenführer oder beim zuständigen Regionalverband **vorliegt**.

Sollte die Studienbescheinigung bzw. Ausbildungsbescheinigung bis zum 31.12. **nicht** vorliegen, so wird vorausgesetzt, dass sich der Status als Student/in bzw. Lehramtsanwärter/in geändert hat und es erfolgt zum 01.01. des darauffolgenden Jahres automatisch die Zuordnung zur Beitragsgruppe „A“ (108,00 €/Jahr).

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Beruf / Dienstbezeichnung \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift**

Ich bin selbst Mitglied, habe den Beitritt des neuen Mitglieds vermittelt und wähle folgende Prämie:

- Bücherscheck Wert 20,- €       Gutschein für Materialien des vds Wert 25,- €       CD ZfH 1997-2009 Wert 28, €

Name; Anschrift: \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Regionalverbände: Aachen (1) – Köln (2) - Bergisches Land (3) - Niederrhein (4) - Düsseldorf (5) - Westliches Ruhrgebiet (6) - Münster (7) - Emscher Lippe (8) - Dortmund (9) - Südwestfalen (10) - Detmold (11)

**Bitte senden oder faxen Sie Ihre Beitrittserklärung an:**

Landeskassenführer: D.Wasmuth · Wilhelm-Canaris-Str. 6 · 59348 Lüdinghausen (Fax: 02591 / 949562)

## Städtezuordnung zu den Regionalverbänden:

Name des RV		Zugehörige Kreise und kreisfreie Städte
1	Aachen	Stadt Aachen, Kreis Aachen, Kreis Heinsberg, Kreis Düren, Kreis Euskirchen
2	Köln	Stadt Köln, Stadt Leverkusen, Erftkreis, Stadt Bonn, Rhein-Sieg-Kreis
3	Bergisches Land	Stadt Solingen, Stadt Wuppertal, Stadt Remscheid, Rheinisch-Bergischer-Kreis, Oberbergischer Kreis
4	Niederrhein	Stadt Mönchengladbach, Kreis Viersen, Stadt Krefeld, Kreis Kleve, Kreis Wesel
5	Düsseldorf	Kreis Neuss, Stadt Düsseldorf, Kreis Mettmann
6	Westliches Ruhrgebiet	Stadt Duisburg, Stadt Mülheim, Stadt Oberhausen, Stadt Essen
7	Münster	Kreis Borken, Kreis Steinfurt, Stadt Münster, Kreis Coesfeld, Kreis Warendorf
8	Emscher-Lippe	Kreis Recklinghausen, Stadt Bottrop, Stadt Gelsenkirchen
9	Dortmund	Stadt Herne, Stadt Bochum, Stadt Dortmund, Kreis Unna, Stadt Hamm, Kreis Soest
10	Südwestfalen	Ennepe-Ruhr-Kreis, Stadt Hagen, Märkischer Kreis, Hochsauerlandkreis, Kreis Olpe, Kreis Siegen-Wittgenstein
11	Detmold	Kreis Gütersloh, Stadt Bielefeld, Kreis Paderborn, Kreis Herford, Kreis Minden-Lübbecke, Kreis Lippe, Kreis Höxter

---

**Bitte senden oder faxen Sie Ihre Beitrittserklärung an:**

Landeskassenführer: D.Wasmuth • Wilhelm-Canaris-Str. 6 • 59348 Lüdinghausen (Fax: 02591 / 949562)