



Landesverband Schulpsychologie NRW e.V.  
c/o Annette Greiner

ODER PER EMAIL AN  
[landesverband@schulpsychologie-nrw.de](mailto:landesverband@schulpsychologie-nrw.de)

Paul-Klee-Straße 15  
41569 Rommerskirchen

ODER PER FAX AN  
02452-134096

### 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.

Wir planen, eine Adressenliste der Mitglieder\* verbandsintern zu veröffentlichen. Sollten Sie dies nicht wünschen, so teilen Sie es uns bitte schriftlich mit.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift +)

### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel:  Dipl.-Psych.(seit:     ) )

Dr. (Promotion seit:     ) )

M. Sc. Psych. (seit:     ) )

Adresse (privat)

Korrespondenzadresse

Adresse (dienstlich)

Korrespondenzadresse

Dienst:

Straße:

Straße:

Plz:     Ort:

Plz:     Ort:

Telefon: +49-0

Telefon: +49-0

Fax: +49-0

Fax: +49-0

mobil: +49-

Email:

Email:

Ich bin:  Kommunale Schulpsycholog\*in

Landesbedienstete Schulpsycholog\*in

Vollzeit     Teilzeit beschäftigt    Wochenarbeitszeit:     Std.

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