

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

**Ich trete dem Verband Schulleiterinnen und Schulleiter Solothurn (VSL SO) bei.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Name** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Vorname** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Schule** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Strasse** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **PLZ** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Ort** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Telefon** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Natel** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **e-Mail** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Geburtsdatum** |  |  |  | |
|  |  |  | |  |
| **Pensum** |  | **Aktivmitglied**  50-100% 🡪 Jahresbeitrag Fr. 430.--  25-49% 🡪 Jahresbeitrag Fr. 365.--  bis 24% 🡪 Jahresbeitrag Fr. 310.--  **Passivmitglied**  in Ausbildung ohne Schulleitungstätigkeit 🡪 Jahresbeitrag Fr. 50.--  ausgebildete Schulleitungsperson ohne Schulleitungstätigkeit 🡪 Jahresbeitrag Fr. 50.--  ehemalige Schulleitungsperson ohne Schulleitungstätigkeit 🡪 Jahresbeitrag Fr. 50.-- | | |
|  |
|  |  |  | |  |
| **Bemerkungen** |  |  | | |
|  |
|  |  | *Datum* | | *Unterschrift* |
| **Unterschrift** |  |  | |  |

**Einsenden an Sekretariat VSLSO, Therese Lüscher, Bernstrasse 4   
4562 Biberist, 032 671 12 36, sekretariat@vslso.ch**