

**Verband  
des höheren Verwaltungsdienstes  
in Schleswig-Holstein e.V.  
Adolf-Westphal-Str. 4  
24143 Kiel**

**Anmeldung**

**Ich erkläre meinen Beitritt zum Verband.**

---

**Name:**

---

**Vorname:**

---

**Telefon:**

---

**Telefax:**

---

**e-mail:**

---

**Diensstelle:**

---

---

**Kenn-Nr:**

---

**Privatanschrift/Straße/PLZ/ Ort:**

---

---

**Bankverbindung:**

---

---

**Konto-Nr.:**

---

**Widerruflich bitte ich, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag vom obigen Konto abzubuchen.**

---

---

**Datum/Unterschrift:**

---