



Gehörlosenverein Bayreuth e. V. von 1934

Aufnahme-Antrag als ordentliches Mitglied im Gehörlosenverein Bayreuth e.V. ab 01.01.2016

Familienname : _____ Vorname : _____

Geb. Name : _____ Geb. am : _____ in : _____

Anschrift : PLZ : _____ Ort : _____

Straße. : _____ Haus. Nr. : _____

Fax Nr.: _____ Tel. Nr. : _____

E-Mail : _____ Handy Nr. : _____

Beruf : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Verheiratet seid: _____

Ich bin Gehörlos () - Ertaubt () – CI-Träger () - Hörgerätträger () - Normal hörend ()

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich kenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Einmalige Aufnahmegebühr von 5.- € wird mit dem ersten Beitrag fällig

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift des / der Antragsteller / in : _____

.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Gehörlosenverein Bayreuth e. V. 1934 bis auf Widerruf den von mir entrichteten Betrag von z. Z. 30.- €, bei Fälligkeit, zu Lasten meines nachstehend aufgeführten Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoführendes Kreditinstitut / Bank _____

IBAN : DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift : _____