



Gehörlosenverein Bayreuth e.V. 1934

Aufnahme-Antrag

als ordentliches Mitglied im Gehörlosenverein

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Handynummer(freiwillig): _____

Ich bin taub schwerhörig hörend

DGB-Mitgliedsausweis: Ja Nein

Übermittlung Bild für Mitgliedsausweis: Mail Persönlich

Die Vereinsatzung ist mir bekannt, ich kenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Beitrags.

Eine einmalige Aufnahmegebühr von 5€ wird mit dem ersten Beitrag fällig.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

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

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____