Gehörlosen Verein Göttingen e.V.

Mitglied im GVSN Hörgeschädigten-Regionalverband Südniedersachsen e.V.
und im Gehörlosenverband Niedersachsen e.V.

1.Vorsitzender: Carl-Josef Gleitze, Fliederweg 9, 37434 Bodensee

Antrag auf Mitgliedschaft im Gehörlosen Verein Göttingen e.V.

Ich erkläre meinen Eintritt ab 01._ _.20 _ _ zum Gehörlosen Verein Göttingen e.V.

....
Name: Vorname:

.... ☐Gehörlos ☐Schwerhörig
Geburtsname: Geb.-Datum: ☐Ertaubt (ab 7 Jahre) ☐CI-Träger
Hörverlust: ☐0-50 DB ☐51-80 DB ☐>80 DB

.....
Beruf:

....
E-Mail: Fax:

....
Straße PLZ, Wohnort

Gültige Beitragssätze *(Stand 01.01.2017)*

Mitgliedschaft (ohne Abteilung) **3,25 €/mtl. (39 Euro / jährlich)**

A b t e i l u n g :

☐ Frauentreff 1,25 €/mtl. (15,-- Euro / jährlich)

☐ Seniorentreff 1,25 €/mtl. (15,-- Euro / jährlich)

☐ Skat und Rommé 1,25 €/mtl. (15,-- Euro / jährlich)

☐ Wandern 1,25 €/mtl. (15,-- Euro / jährlich)

Ich beantrage die Aufnahme in den Gehörlosen Verein Göttingen e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.

.....
Ort, Datum: Unterschrift: *(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)*

Einzugsermächtigung

Ich erlaube dem Gehörlosen Verein Göttingen e.V., den Vereinsbeitrag halbjährlich im Lastschriftverfahren von

meinem Konto IBAN: _____

BIC: _____

bei der _____ abzubuchen.

.....
Ort, Datum: Unterschrift: *(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)*