



Aufnahmeantrag

Zur Person

Name: _____ Vorname: _____ männlich*
 Weiblich*

Straße und Hausnummer: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Ledig / Verheiratet *

Berufstätig: Ja / Nein *

Gewünschtes Beitrittsdatum: _____

Erklärung: Ich habe die Satzung erhalten und erkenne sie an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

An den
 Ortsverband der Gehörlosen / Gehörlosenverein Günzburg / Neu-Ulm e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehend
 genannten Konto _____ Euro jährlich
 abgebucht wird.

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Name und Ort der Bank / Sparkasse: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

*) Zutreffendes bitte unterstreichen!