

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Schwerhörigenverein Stuttgart e.V.

Erforderliche Angaben

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Beitrittsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Freiwillige Angaben

Beruf _____

Telefon _____ / _____

Telefax _____ / _____

Handy _____ / _____

E-Mail _____

Familienstand ledig verheiratet verwitwet geschieden

Hörstatus guthörend schwerhörig ertaubt gehörlos

Hörgeräteträger CI-Träger BAHA

Mitgliedsbeiträge

Berufstätige 60,00€

Schüler der allgemeinbildenden Schulen 25,00€

Studenten, Auszubildende/Berufsschüler,
Arbeitslose, Hausfrauen, Rentner 42,00€

Ehe- und Lebenspartnergemeinschaften (ermäßigt) 67,00€

Ehe- und Lebenspartnergemeinschaften (Berufstätige) 85,00€

Zahlungsart

Ich überweise meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag bis zum 1.4. eines Jahres auf
das Bankkonto des Schwerhörigenvereins Stuttgart e.V.:

Bankverbindung: Volksbank Stuttgart eG, BIC: VOBADDESS

Kto: IBAN: DE15600901000126944008

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat, siehe separates Blatt

Ich bin damit einverstanden, daß meine Angaben unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen in einer automatisierten Datei gespeichert werden.

Mit der Verwendung meiner Kontaktdaten zur Verteilung von aktuellen Infos, Rundmails und dergleichen bin ich einverstanden:

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift