



Verein der Schwerhörigen und Spätertaubten Karlsruhe e.V.

Deutscher Schwerhörigenbund



im Rathaus West, Kaiserallee 4, 76133 Karlsruhe

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein der Schwerhörigen und Spätertaubten Karlsruhe e.V. bei.

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in der Höhe von € von meinem Konto IBAN - Nr. DE _____ abgebucht wird.

Name der Bank: _____

Kinder im Vorschulalter sind beitragsfrei!

Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Auszubildende und Rentner zahlen 24,00 €

Der Beitrag für Einzel - Mitgliedschaft beträgt mindestens 33 €

Ehepaare jährlich 45 €

Rentner-Ehepaare jährlich 35 €

Name bzw. + Vorname
des beitretenden Partners:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ PLZ - Wohnort: _____

Tel: _____ Fax: _____

Email: _____

Eintritts - Jahr: 20 _____

Beruf: _____ Beruf Partner(in): _____

geb. am: _____ geb. am: _____

Ich bin einverstanden, dass der Verein meine Daten für vereinsinterne Zwecke verwendet!
Diese Zustimmung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen!
Unterschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift/en _____

Bankverbindung: Volksbank Karlsruhe
DE64 6606 0300 0000 0379 07 BIC GENODE61 KA3

Stand: 09.04.2018