



**Verein der Schwerhörigen und
Spätertaubten Karlsruhe e.V.**

Deutscher Schwerhörigenbund



Im Haus des Sports, Am Fächerbad 5, 76131 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 30,00 €/Jahr
Der Beitrag für berufstätige Einzel-Person beträgt mindestens 40,00 €/Jahr
Ehepaare 50,00 €/Jahr Rentner-Ehepaare 40,00 €/Jahr

Name + Vorname der/des beitretenden Partnerin/Partners:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ PLZ - Wohnort: _____

Tel: _____ Fax: _____

Email: _____

Eintritts - Jahr: **20** _____

Beruf: _____ Beruf Partner(in): _____

geb. am: _____ geb. am: _____

Ich stimme freiwillig zu, dass der Verein meine Daten für vereinsinterne Zwecke verwendet!
Diese Zustimmung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen!
Unterschrift(en): _____

Datum: _____

Unterschrift/en _____

Bankverbindung: Volksbank Karlsruhe
DE61 6619 0000 0000 0379 07 BIC GENODE61 KA3

Stand: 04.04.2022