



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 zahlen jährlich **30,00 €**

Rentner jährlich **40,00 €**

Einzel - Mitgliedschaft mindestens jährlich **50,00 €**

Ehepaare jährlich **60,00 €** Rentner-Ehepaare jährlich **50,00 €**

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 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 _____