



Förderverein

" Zeichen setzen! "

Gehörlosenkultur in Essen e.V.

Beitrittserklärung:

[Die Satzung habe ich gelesen und erkenne sie an](#)

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Fax: _____

SMS: _____

Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Mitgliedschaft: Einzelperson
(Jahresbeitrag 25,00 Euro)

Fördermitglied

Ermäßigte
(Arbeitslose, Rentner, Schüler bzw.
Jugendliche bis 18 Jahre) (Jahresbeitrag 17,50 Euro)

Angaben zur Hörschädigung:

gehörlos

schwerhörig

ertaubt

hörend

Der Jahresbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bankinstitut: _____

Ort / Datum

Unterschrift