



Gehörlosenverband Bergisch Land e.V.

Remscheid – Solingen – Wuppertal und Umgebung

AUFNAHME – ANTRAG - (Einzelmitgliedschaft)

(Bitte das Formular **(in BLOCKBUCHSTABEN bzw. leicht leserlich)** vollständig ausfüllen und es an den Schatzmeister Herrn Gabriel Nistor des Gehörlosenverband Bergisch Land e.V. persönlich abgeben oder per Post senden. Danke!)

Mitgl.-Nr.: _____

Ich beantrage / Wir beantragen hiermit die Aufnahme in den Gehörlosenverband Bergisch Land e.V.

Mitgliedsantrag (Einzelmitglied)

Name:	_____	Fax:	_____
Vorname:	_____	SMS:	_____
Straße:	_____	Mail:	_____
PLZ / Ort:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Eintrittsdatum:	_____

Mitgliedschaft: (nur ein Auswahl)

- Einzelperson**
- Fördermitglied**
- Verein** (externe Antragsformular)
- Ermäßigte**

Angaben zur Hörschädigung:

- gehörlos**
- schwerhörig**
- ertaubt**
- hörend**

(Ermäßigte Personengruppe nur gegen schriftlichen Nachweis: Arbeitslose, Rentner, Schüler/ Student)

