



AUFNAHME – ANTRAG als (Verein)

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

Mitgl.-Nr.: _____
(wird von uns ausgefüllt)

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

Mitgliedsantrag (Vereinsmitgliedschaft)

Vereinsname: _____
Vereinszweck: _____
Vereinssitz: _____
PLZ / Ort: _____
Name 1. Vorsitzende(r): _____
Homepage: _____
Email: _____

Mitgliedschaft: (nur ein Auswahl)

- eingetragener Verein (e.V.)
 Selbsthilfegruppe

Nachweise:

- Mitgliedszahl (aktuell) _____ (bitte nachweisen)*

*) laut Beitragsordnung wird der Vereinsbeitrag nach Mitgliedsgröße gestaffelt.

