



**Gehörlosenverein Traunstein und Umgebung 1935 e.V.
mit Sportabteilung**

Beitrittserklärung

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Fax: E-Mail

Familienstand: Staatsangehörige

Erlerner Beruf: aktuelle Beruf

Ertaubungsursache: Schulbesuch:

Sind sie bereit Mitglied in einem anderen Gehörlosenverein? Ja Nein

Name des Verein Mitglied von bis

Eintrittsdatum im Gehörlosenverein Traunstein und Umgebung e.V.:

Möchten sie Mitglied im die Sportabteil? Ja Nein

Welche Sportsparte? Faustball Berglauf Dart

=====

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Gehörlosenverein Traunstein und Umgebung 1935 e.V. und verpflichte mich die Vereinssatzung als für mich verbindlich anerkennen, nach besten Kräften mitzuarbeiten. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30.September schriftlich dem Verein zugeht. Ich erkläre, meine vorstehenden Personalangaben nach besten Wissen und Gewissen abgegeben zu haben

Ort: , den

Eigenhändige Unterschrift



Gehörlosenverein Traunstein und Umgebung 1935 e.V.
mit Sportabteilung

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID:

für Wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Gehörlosenverein Traunstein und Umgebung 1935 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Gehörlosenverein Traunstein und Umgebung 1935 e.V. auf mein/unser Konto gezogen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN: BIC:

Name des Kreditinstitutes:

Der Beitrag wird jährlich zum 28.2. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

Ort: , den

Eigenhändige Unterschrift