

Antrag auf Mitgliedschaft

1. Persönliche Angaben

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hörstatus: ☐ gehörlos ☐ schwerhörig ☐ späterschwerhörig ☐ hörend

2. Mitgliedschaft

Gewünschte Mitgliedsart: ☐ aktiv ☐ passiv

(aktiv = Teilnahme am Vereinsleben und Mitbestimmung, passiv = Unterstützung ohne regelmäßige Teilnahme)

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: _____

Aufnahmegebühr (einmalig): 5,00 €

Mitgliedsbeitrag (jährlich): 30,00 €

3. Datenschutz und Einwilligungen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden.

☐ Ja ☐ Nein

4. Erklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in Leipziger Gebärdensprachverein e.V. Ich erkenne die Satzung, die Beitragsordnung sowie die einmalige Aufnahmegebühr von 5,00 € und den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 30,00 € an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____