



An den
Verein Gutes Hören Ried e.V.
Hinrich-Wichern-Straße 1A
64579 Gernsheim am Rhein

Status bitte ankreuzen

- guthörend
- leicht hörgeschädigt
- schwerhörig
- ertaubt
- CI-Träger
- Tinnitusbetroffener

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Deutschen Schwerhörigenbund, Verein Gutes Hören Ried e.V. werden!

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **45,- EUR** pro Jahr (anteilige Berechnung ab Beginn des auf das Anmeldedatum folgenden Monats). Für Familienmitglieder beträgt der jährliche Beitragssatz 35,- EUR. Für Arbeitslose, Studenten etc. kann auf Antrag der Beitrag ermäßigt werden.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Haus-Nr.: _____

Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hinweis:

Der Jahresmitgliedsbeitrag ist spätestens in der ersten Februarwoche auf das Konto des Vereins zu überweisen. Es ist empfehlenswert, hierfür Ihrer Hausbank einen Dauerauftrag zu erteilen. Bei einem Vereinsbeitritt während des Jahres, wird der Mitgliedsbeitrag anteilig berechnet und Ihnen mitgeteilt.

Unsere Bankverbindung: Kreissparkasse Groß-Gerau
IBAN: DE 97 5085 2553 0016 0114 62
BIC: HELADEF1GRG

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist spätestens am Ende des 3. Quartals jeden Jahres möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen und dem Vorsitzenden spätestens am 30. September vorliegen.