

Mitgliedsaufnahme

An den Bund der Schwerhörigen und Ertaubten Nürnberg e.V.

Adam-Klein-Straße 6, 90429 Nürnberg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bund der Schwerhörigen und Ertaubten Nürnberg e.V.

Der Jahresmindestbeitrag eines Mitglieds beträgt derzeit 28 € (von der Steuer absetzbar); er ist in einem Betrag bis zum 30.6. eines Jahres zu entrichten. Als Mitglied erhalten Sie unser Vereinsheft (in der Regel viermal im Jahr), das auch Informationen unseres Bundesverbandes enthält.

Name: Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl..... Wohnort.....

Geburtsdatum . / /

ggf. Telefon/ Fax/ Email

Ich bin: hochgradig schwerhörig / ertaubt
mittelgradig schwerhörig
leicht hörbehindert
Normal hörend

links rechts
 links rechts
 links rechts
 links rechts

Ort und Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Bund der Schwerhörigen und Ertaubten Nürnberg e.V. widerruflich, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen

Kreditinstitut: Bankleitzahl:.....

Kontonummer:.....

Ort und Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten
