

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem
Verein der Schwerhörigen und
Ertaubten Bonn und Rhein-Sieg-Kreis e.V.

Name
Vorname
Straße
Plz
Ort
Telefon
Fax
eMail
Geburtsdatum
Beruf

Familienstand verheiratet alleinstehend

schwerhörig ertaubt gehörlos
Tinnitus guthörend CI-Träger
Morbus meniere

Einzelmitgliedschaft mtl. 3 € Jahresbeitrag 36 €
Ehepaar-Jahresbeitrag 54 € Sozialbeitrag 24 €

_____ Datum

_____ Unterschrift