



Ortsverein der Schwerhörigen und Ertaubten in Braunschweig und Umgebung e.V.

Beitrittserklärung

zur Mitgliedschaft im Deutschen Schwerhörigenbund (DSB)

Ortsverein der Schwerhörigen und Ertaubten in Braunschweig und Umgebung e.V.
Vorsitzende: Annette Heuser, Papenweiden 14, 38124 Braunschweig

.....
Vorname / Name

.....
Straße / Hausnummer

.....
PLZ / Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon

e-mail-Adresse

Ich bin schwerhörig ertaubt von Tinnitus betroffen

Förderndes Mitglied

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 60 € und ist zum 01.03. eines Jahres im Voraus auf das Vereinskonto zu überweisen. Der Familienbeitrag beträgt 100 €. Die Aufteilung des Jahresbeitrages auf monatliche Zahlung ist möglich.

Zahlungsempfänger: DSB OV-Braunschweig

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für interne Vereinszwecke gespeichert werden dürfen.

.....
Unterschrift

Datum

Internet: dsb-braunschweig.org

Neue Bankverbindung: IBAN: DE42 2505 0000 0201 6113 16

Eingetragen beim Amtsgericht Braunschweig VR 4091