



# Eine Selbsthilfegruppe der Gehörlosen im Lahn Dill Kreis

Ortsbund – Seniorenclub – Freizeitgruppe - Familienclub

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Gehörlosen Ortsbund und Sportverein Herborn e.V.

(Bitte ankreuzen)

(Datum: ab wann)

### Hauptverein:

- |   |   |                 |
|---|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Ortsbund                 | : | Eintritt: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ortsbund u. HVGHM        | : | Eintritt: _____ |
| <input type="checkbox"/> HVGHM (Wann Altmitglied) | : | Eintritt: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sportverein              | : | Eintritt: _____ |

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Kreis: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Rel.: \_\_\_\_\_

Fam. Stand:  led.  Verh. Datum  verw. Schule: \_\_\_\_\_

Handy NR : \_\_\_\_\_ E.Mail : \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Kinder: 1. Name : \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

2. Name : \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

3. Name : \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Herr/Frau \_\_\_\_\_ wurde am \_\_\_\_\_

Als Mitglied aufgenommen.

Die Aufnahmegebühr von 10,-€ wurde bezahlt

Die Satzung wurden ausgehängt:

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende / Stellvertreter