

Beitrittserklärung für Hörende

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gehörlosenverein INNSBRUCK und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Jahresbeitrages im Voraus.

Der Jahresbeitrag beträgt € 30,- und die einmalige Aufnahmegebühr € 1,-

Ich erkläre weiteres, die Vereinssatzungen verbindlich anzuerkennen.

Gehörlosenverein Innsbruck
im Tiroler Landesverband
der Gehörlosenvereine

Ing.-Etzel-Straße 67
6020 Innsbruck

Fax: 0512 / 58 31 05
Tel: 0512 / 58 61 62

e-mail: office@glv-ibk.at
Internet: www.glv-ibk.at

Bank: Tiroler Sparkasse
BIC: SPIHAT 22 XXX
IBAN: AT67 2050 3000 0002 1733
ZVR-zahl: 390 398 604

VOR – und NACHNAME: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Fax und E-Mail: _____

Geboren am: _____

Geburtsort: _____

Stand: ledig verheiratet geschieden

Kinder: Ja Nein

Ja, ich stimme zu, dass meine Daten an den Tiroler Landesverband der Gehörlosenvereine und den Österreichischen Gehörlosenbund weitergegeben werden.

Beitrittsjahr: _____

Innsbruck, am _____

Obfrau/Obmann des
Gehörlosenvereins Innsbruck

Antragsteller/ Neues Mitglied