

Beitrittserklärung

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

Ich erkläre, die Vereinssatzungen verbindlich anzuerkennen.

Der Jahresbeitrag beträgt **€ 40,- für Erwachsene** und **€ 15,- für Jugendliche in Ausbildung.**



Im ersten Jahr muss ich einmalig € 1,- Bearbeitungsgebühr bezahlen.

Gehörlosenverein Innsbruck
im Gehörlosenverband Tirol

Ing.-Etzel-Straße 67
6020 Innsbruck

SMS/WhatsApp: 0677 -61940571

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

Bitte ausfüllen

Vorname und Nachname	
Straße	
Postleitzahl und Wohnort	
E-Mail oder Telefonnummer	
Geburts-Datum:	
Familien-Stand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden
Kinder:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bitte ankreuzen und unterschreiben

JA, ich stimme zu, dass meine Daten an den Gehörlosenverband Tirol und den Österreichischen Gehörlosenbund weitergegeben werden.

Innsbruck, am _____

Antragsteller*in / Neues Mitglied

INFO: Wir melden uns bei dir, wenn wir dein Formular und Datenschutzerklärung erhalten!

Beitrittsjahr: _____

Obfrau / Obmann
Gehörlosenvereins Innsbruck