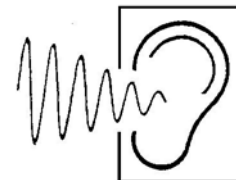


VEREIN DER ELTERN UND FREUNDE HÖRBEHINDERTER KINDER
SÜDNIEDERSACHSENS e.V.
An der Thomaskirche 2 37081 Göttingen



www.ge-hoer.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum „Verein der Eltern und Freunde hörbehinderter Kinder Südniedersachsens e.V.“

- Für Eltern hörbehinderter Kinder gilt die Mitgliedschaft für beide Elternteile.-

	Mitglied	Ehegatte/Lebensgefährte
NAME, Vorname
geboren am:
Beruf:
Anschrift:	Tel (Fax).....
	E-mail.....
Hörbehinderte(s) Kind(er):	geb.:

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, meinen Beitrag von monatlich € von meinem Konto Nr. Bank Bankleitzahl abzubuchen.

Die Abbuchung soll viertel-/halb-/jährlich jeweils zum 1. des Zeitraums erfolgen.

Ich werde meinen Beitrag viertel-/halb-/jährlich auf das Konto des Vereins überweisen.

....., den

Der Beitrag beträgt monatlich 5.- €, freiwillige Mehrleistungen sind willkommen.

Vereinsbeitrag und Spenden sind steuerlich abzugsfähig lt Bescheid FA. Göttingen vom 06.02.2003, St.Nr. 20/206/00859 Verz.Nr. 322