



Beitrittserklärung

Vor- und Nachname.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum..... Geburtsort:.....

Staatszugehörigkeit:..... Religion:.....

Fax-Nr.:..... E-Mail:.....

Lehre/Ausbildung:..... Beruf:.....

Gehörlos Schwerhörig Hörend Behinderung%

ledig verheiratet geschieden verwitwet

Führerschein ÖAMTC ARBÖ

Handy Fax Gehörlosenzzeitung

| | | | | |
|----------------|----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kinder: | | GL | SH | HÖ |
| 1.Vorname..... | Geb. Jahr..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2.Vorname..... | Geb. Jahr..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3.Vorname..... | Geb. Jahr..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4.Vorname..... | Geb. Jahr..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Beitrittsjahr

Aufnahmegebühr €.... Beitrag jährlich €

Steyr, am.....

Unterschrift

Ich erkläre hiermit mit meiner Unterschrift, als Mitglied beizutreten und verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages im Vorhinein. Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme ohne Angabe von Gründen verweigert werden kann. Nach Aufnahme erhalte ich sofort alle Rechte und Pflichten der von mir gewählten Mitgliedsart. Der freiwillige Austritt vom Verein ist mit schriftlicher Mitteilung an den Vorstand unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist (Stichtag 30. November) zum 31. Dezember des jeweiligen Jahres möglich. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft nach Beitragsrückständen von mehr als 12 Monaten gelöscht werden kann.