Absender

_____
Name

_____
Straße

_____
PLZ Ort

Verein der Schwerhörigen und Ertaubten Bonn
und Rhein-Sieg-Kreis e.V.

Hausdorffstraße 250
53129 Bonn

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem
Verein der Schwerhörigen und
Ertaubten Bonn und Rhein-Sieg-Kreis e.V.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

eMail _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Familienstand ☐ verheiratet ☐ alleinstehend

☐ schwerhörig ☐ ertaubt ☐ gehörlos
☐ Tinnitus ☐ guthörend ☐ CI-Träger
☐ Morbus Menière

Einzelmitgliedschaft mtl. 4 € Jahresbeitrag 48 €
Ehepaar-Jahresbeitrag 72 € Sozialbeitrag 24 €

☐ Bankeinzug
☐ Überweisung

IBAN _____

BIC _____

_____

Datum Unterschrift