

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

Ehepaar-Jahresbeitrag 72 €

Jahresbeitrag 48 €

Datum

Unterschrift