

Beitrittserklärung

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

Name, Vorn. _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Familienstand ☐ verheiratet ☐ ledig
☐ schwerhörig ☐ ertaubt ☐ gehörlos
☐ guthörend ☐ CI-Träger ☐ Tinnitus
☐ Morbus Menière

Jahresbeitrag Einzelmitglied 48 €

Ehepaar/Partnerschaft 72 €

Sozialbeitrag 24 €

Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag bis zum
31. März eines laufenden Jahres auf das Konto:

Bankverbindung:

Kontoinhaber: Verein d. Schwerh. u. Ertaubten
Bonn u. Rhein-Sieg-Kreis e.V.

Bank: VR-Bank Bonn Rhein-Sieg eG

IBAN: DE23 3706 9520 4105 8200 17

BIC: GENODED1RST

Datum, Unterschrift _____

Absender

Name

Straße

PLZ, Ort

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

Hausdorffstraße 250
53129 Bonn