

Hörgeschädigte Ostbelgiens VoG

Vereinsnummer : 0849.266.573
Geschäftsstelle : Rothfeld 8 , B- 4701 Eupen (BELGIEN)
Fax : +32 (0)80 447140
E-Mail : hoergeschaedigte.ostbelgiens@gmail.com
www.hoergeschaedigte.be, www.malentendants.net
FB : Hörgeschädigte Ostbelgiens
Twitter : HOB_Ostbelgien
ooVoo : hoergeschaedigteostbelgiens



Mitgliedsantrag

Antragsstellung auch per email möglich : hoergeschaedigte.ostbelgiens@gmail.com (pdf Dokument zusenden)
Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter hoergeschaedigte.ostbelgiens@gmail.com zur Verfügung.

NAME (*) :

Vorname (*) :

Straße/Hausnummer (*) :

Land :

PLZ :

Ort :

Geburtsdatum (*) :

Tel/Fax/Handy :

E-Mail (*) :

Homepage :

Skype :

ooVoo :

Sonstige :

Facebook :

Twitter :

Ich bin ():** gehörlos (GL)
 spät ertaubt
 CI

Schwerhörig (SH)
 guthörend

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der „Hörgeschädigte Ostbelgiens VoG“ und zahle folgenden Jahresbeitrag auf das Konto ein (bitte ankreuzen) :

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft | 20 EUR |
| <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft (ermäßigt) (***) | 12 EUR |
| <input type="checkbox"/> nicht aktive Mitgliedschaft | 12 EUR |
| <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft (Behörde oder VoG) | 50 EUR |
| <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft (öffentliches oder privates Unternehmen) | 100 EUR |

Es entstehen durch die Mitgliedschaft keinerlei Verpflichtungen. Die Mitgliedschaft ist laut Statuten rechtskräftig an dem Tag des Geldeingangs auf das Konto der „Hörgeschädigte Ostbelgiens VoG“.
Ich erkenne durch meine Unterschrift die Statuten der „Hörgeschädigte Ostbelgiens VoG“ an.

Ich möchte den Mitgliederinfo-Newsletter für Mitglieder der „Hörgeschädigte Ostbelgien VoG“ abonnieren

»Ich bin damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten für ausschließliche Zwecke der Hörgeschädigte Ostbelgien VoG gespeichert und verarbeitet werden. Es werden keinerlei Daten an Dritte weitergegeben«

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

* Pflichtangaben

** zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennung möglich

*** Bei Arbeitslosen, Sozialhilfeempfängern, SchülerIn/StudentIn ist ein Nachweis beizulegen (Kopie vom Schülerschein/Immatrikulationsausweis)

**** Konto: Hörgeschädigte Ostbelgiens, Kto-Nr. IBAN BE43 7310 2788 0401 , BIC:KREDBEBB: Verwendungszweck: Name, Vorname, Mitgliedsbeitrag Jahr