

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Gehörlosen Ortsbund und Sportverein Herborn e.V.

(Bitte ankreuzen)

(Datum: ab wann)

Hauptverein:

☐ Ortsbund : Eintritt: _____

☐ Sportverein : Eintritt: _____

Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Kreis: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____ Rel.: _____

Fam. Stand: ☐ led. ☐ Verh. Datum ☐ verw. Schule: _____

Handy NR : _____ E.Mail : _____

Fax: _____

Kinder: 1. Name : _____ Geb.: _____

2. Name : _____ Geb.: _____

3. Name : _____ Geb.: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Herr/Frau _____ wurde am _____

Als Mitglied aufgenommen.

Die Aufnahmegebühr von 10,-€ wurde bezahlt

Die Satzung wurden ausgehängt:

Vorsitzende / Stellvertreter