



Gehörlosenverein Ansbach e.V. der Stadt Ansbach und des

Aufnahme-Antrag

für das Jahr 20__

Mitglied-Nr.: GVAN-____

Bitte deutlich schreiben!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Fax: _____ hörgeschädigt: Ja Nein

Ich will dem Verein "Gehörlosenverein Ansbach e.V." beitreten und verpflichte mich, die Vereinssatzung und die Beitrags-ordnung anzuerkennen. Ich will innerhalb und auch außerhalb des Vereinsleben ein guter Freund sein. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung, die können jederzeit in unserer Homepage www.gvansbach.de eingesehen werden, werden durch die Unterschrift auf diesen Antrag anerkannt.

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Einverständnis für den Lastschriftinzug:

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN (22-stellig):

BIC (11-stellig):

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Rückschriften aufgrund falscher Angaben oder ungedeckten Konto geht die Lastschriftgebühr zu Lasten des Mitglieds

Gehörlosenverein Ansbach e.V., 1. Vorsitzender Marion Kopp-Müller, Lenauweg 5, 91522 Ansbach,
Fax: 0981 / 2113357, E-Mail: 1.Vorstand@gvansbach.de