

unerhört e.v.
Möllendorffstraße 111
10367 Berlin

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein unerhört e.V.

ab dem

- Ich bin hörend
 schwerhörig
 gehörlos

Ich zahle den Monatsbeitrag
von 5,00 Euro

- vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich
- Ich zahle den ermäßigten Monatsbeitrag von 2,50 Euro.
(Schüler, Studenten, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger, Rentner)

Angaben zur Person

Vor- und Nachname Beruf

Anschrift Geb.-Datum

PLZ / Ort

Tel / Fax

E-Mail

Datum

Unterschrift

unerhört e.v.
Bank für Sozialwirtschaft
BLZ 100 205 00
Konto 32 617 00
Verwendungszweck: Monatsbeitrag und Name