

Absender

Name

Straße

PLZ, Ort

Verein der Schwerhörigen und Ertaubten Bonn
und Rhein-Sieg-Kreis e.V.
c/o Susanne Fülöp
Geschäftsstelle
Hausdorffstraße 250
53129 Bonn

Beitrittserklärung

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

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Familienstand verheiratet alleinstehend

schwerhörig ertaubt gehörlos
 Tinnitus guthörend CI-Träger
 Morbus Menière

Einzelmitgliedschaft mtl. 4 € Jahresbeitrag 48 €
Ehepaar-Jahresbeitrag 72 € Sozialbeitrag 24 €

Den Beitrag überweise ich bis spätestens
31. März eines Kalenderjahres auf das Konto
IBAN: DE23 3706 9520 4105 8200 17
bei der VR-Bank Bonn Rhein-Sieg e.G.

Datum

Unterschrift