



## BEITRITT

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Salzburger Gehörlosenverein** und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Jahresbeitrages voraus.

Der Mitgliedsjahresbeitrag **30,- Euro** und die einmalige Aufnahmegebühr **10,- Euro** betragen **40,- Euro**.

Die Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt nach Bezahlung des fälligen Mitgliedsbeitrags. Er muss dem Vorstand schriftlich mitgeteilt werden. Ich erkläre weiteres, die Vereinssatzungen als für mich verbindlich anzuerkennen.

Vor- und Zuname: .....

Strasse / PLZ / Ort: .....

Fax: ..... SMS: .....

E-Mail: .....

Passfoto

### Persönliche Daten:

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: ..... Religion: .....

Staatsbürgerschaft: ..... Familienstand: ..... Kinder: .....

Angehörige: .....

### Arbeit:

Beruf erlernt: ..... Beruf derzeit: .....

Name der Firma: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Sozialversicherungs-Nr: (Krankenkasse) .....

### Schule:

Besuchte Schulen: .....

### Wichtige Daten:

Behinderung: ..... Taubheitsursache: .....

Führerschein:  ÖAMTC:  ARBÖ:  Schreibtelefon:  Teletext:  ÖGLZ:

### Weitere Mitgliedschaften:

Pongauer GV:  Pinzgauer GV:  Lungauer GV:  SGTSV:

Andere Vereine: .....

Mitglied seit: .....

.....  
Unterschrift: Vereinsobmann

Vereinsstempel

.....  
Unterschrift: SGV - Mitglied