



ZUSAMMEN – Bildungszentrum für gehörlose, blinde und nichtbehinderte Kinder Hamhung e.V.

Rheinsberger Straße 4-5
10115 Berlin, Germany
Fax: 0049 30 4488762

E-Mail: info@together-hamhung.org
Website: www.together-hamhung.org

Sehr geehrter Vorstand des Vereins ZUSAMMEN-Hamhung e.V.,

hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein ZUSAMMEN – Bildungszentrum für gehörlose, blinde und nichtbehinderte Kinder Hamhung e.V..

| | | | |
|----------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Name | | Geburtsdatum | |
| Vorname | | E-Mail | |
| Straße, Hausnr. | | optional: Telefon / Fax | |
| PLZ / Ort | | | |

Aktives Mitglied kann jede natürliche Person werden, die im Verein oder einem von ihm geförderten Projekt aktiv mitarbeiten möchte.

Warum ich Mitglied bei ZUSAMMEN-Hamhung werden möchte (freiwillige Angabe):

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Vereins „ZUSAMMEN - Bildungszentrum für gehörlose, blinde und nichtbehinderte Kinder Hamhung e.V.“ als verbindlich an. Die Satzung kann bei Vorstandsmitgliedern jederzeit eingesehen und abgeholt werden. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Einverständniserklärung eines gesetzlichen Vertreters notwendig. Ich bin mit dem Eintritt meiner Tochter meines Sohnes in den Verein „ZUSAMMEN – Bildungszentrum für gehörlose, blinde und nichtbehinderte Kinder Hamhung e.V.“ einverstanden

Jahresbeitrag: 25,00 €

Unterschrift gesetzlicher Vertreter