



Interessenvertretung für Menschen mit Hörbeeinträchtigungen

Eingang

Aufnahmedatum

Mitgliedsnummer

Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der Vereinsstatuten* beantrage ich die Mitgliedschaft im

Verein v-OHR-laut

Vorname Nachname

Geb. Datum E-Mail

Straße

PLZ, Ort Tel. / Handy

Hörbehinderung ja / nein Wenn ja: ___Hörgeräte ___ CI

Ich beantrage die Aufnahme als (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Ordentliches Mitglied** € 20,- / Kalenderjahr
- Förderndes Mitglied** mind. € 40,- / Kalenderjahr
(Mitglieder, die uns ideell und finanziell unterstützen wollen)

Der Austritt kann jederzeit schriftlich an den Vorstand erfolgen. Bezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht refundiert.

Meinen Mitgliedsbeitrag entrichte ich einmal pro Kalenderjahr bis spätestens Ende März des jeweiligen Jahres an das Vereinskonto AT30 1420 0200 1097 5434 , lautend auf „Verein v-OHR-laut“.

Ich akzeptiere, dass die Teilnahme an Veranstaltungen des Vereins v-OHR-laut, auf eigene Gefahr erfolgt.

Die bezahlte Mitgliedschaft berechtigt zur Inanspruchnahme aller Angebote des Vereins v-OHR-laut, insbesondere zum Bezug eines Jahresbedarfs von Hörgeräte- bzw. CI-Batterien lt. unserer Preisliste.

Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

.....
Datum

.....
Unterschrift Beitrittswerber(in)

* Unsere Statuten sind nachzulesen auf unserer Homepage www.v-OHR-laut.at