

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schwerhörigen-Sport-Club Kassel e. V.

Ich erkenne die Satzung an und bin mit einer 3-monatigen Kündigungsfrist zum Jahresende einverstanden.

Aufnahme zum: _____

Aufnahmegebühr: 2,50 € (einmalig)

Mitgliedsbeitrag: 5,00 € monatl. bzw. 60,00 € jährl. für passive Mitglieder
10,00 € monatl. bzw. 120,00 € jährl. für aktive Mitglieder

In diesem Beitrag ist der Mitgliedsbeitrag zum Deutschen Schwerhörigen-Sport-Verband e. V. (DSSV) im Deutschen Schwerhörigen Bund e. V. (DSB), im Landessportbund Hessen e. V. und im Behinderten-Sportverband Hessen e. V. enthalten.

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnr.: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

geb. am: _____ in: _____

Beruf: _____

Ich bin leicht-, mittel-, hochgradig schwerhörig, CI-Träger, gehörlos, guthörend.
(Nichtzutreffendes bitte streichen)
(Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei
Minderjährigen

Die Aufnahme kann unter Umständen ohne Angabe von Gründen verweigert werden.
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.