

Gehörlosenverein zu Lüneburg und Umgebung von 1927 e.V.

Aufnahmeantrag

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefax: _____ Handy: _____

E-Mail Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Eintritt: _____

Vom Vorsitzenden auszufüllen:

Aufnahmegebühr: € 5,00

Lüneburg, den _____

1.Vorsitzende

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Ort, Datum

Unterschrift