

**Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Bundeselternverband
gehörloser Kinder e.V.**

Persönliche Information

Vorname:

Nachname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Art der Mitgliedschaft: Einzelmitglieder mit 40 € / Jahr

Name des hörbehinderten Kindes:

Geburtsdatum des hörbehinderten Kindes:

Bankverbindung

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Name des Kreditinstituts:

Hinweis: Durch das Ausfüllen der Bankverbindung erkläre ich mich einverstanden, dass der Vereinsbeitrag (auch Familienbeitrag) im SEPA-Lastschriftverfahren durch den XXX eingezogen wird.

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten – wie in der Datenschutzerklärung beschrieben – zur Zusendung des Newsletters verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an info@gehoerlosekinder.de widerrufen.

Alle personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur internen Verwaltung und Mitgliederbetreuung verwendet. Weitere Informationen finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen unter www.gehoerlosekinder.de/datenschutz. Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an info@gehoerlosekinder.de oder per Post an: Bundeselternverband gehörloser Kinder e.V., Carolinenstraße 10, 01097 Dresden