

Schwerhörigen-Verein Passau e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich

(Vorname, Name)

_____, tätig als _____
(Geburtsdatum)

Antrag auf Mitgliedschaft beim SHV Passau e.V.

Eine Satzung des Vereins ist mir bereits ausgehändigt worden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Teilnahme zum Lastschrifteinzugsverfahren

Name Adresse

Ich ermächtige den SHV Passau e.V. widerruflich, den
Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15,50 Euro bzw. 10,50 Euro
für das 2. Mitglied einer Familie
jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Bank _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

**Hinweis: Bei Beendigung der Mitgliedschaft muss der
Mitgliedsausweis und die Rabatkkarten zurück gegeben werden!**

Der Vorstand hat am _____ die Aufnahme beschlossen.

(Ort, Datum)

(Vorsitzender)