

Antrag auf Mitgliedschaft bei der GFGB e.V.

Ja, ich möchte Ihre Arbeit unterstützen und möchte Mitglied werden bei der

GFGB - Gesellschaft zur Förderung der Gehörlosen in Berlin e.V.

Friedrichstraße 12, 10969 Berlin

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon/Fax: _____

Mobil/SMS: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den gemeinnützigen Verein „GFGB-Gesellschaft zur Förderung der Gehörlosen in Berlin e.V.“.

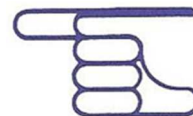
Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail- Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Der Jahresbeitrag beträgt 70,00€. Zur Inanspruchnahme des ermäßigten Beitrags von 64,00€ ist jährlich der Nachweis des Anspruchs auf Grundsicherung, Renten und Bürgergeld einzureichen.

Datum und Unterschrift

(Unsere Bankverbindung, siehe Rückseite)



**Unterstützen Sie die GFGB e.V.
durch Ihre SPENDE oder
durch Ihre MITGLIEDSCHAFT**

Warum?

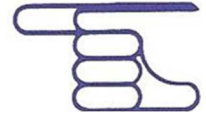
Durch Ihre Spende bzw. Ihren Mitgliedsbeitrag

- wird das **GEHÖRLOSENZENTRUM** in der Friedrichstr. 12 in Berlin finanziert und bleibt für die Gehörlosen-Vereine und – Verbände eine **Begegnungs- und Veranstaltungsstätte**
- wird die **GEHÖRLOSEN-BERATUNGSSTELLE** finanziert, damit weiterhin taube und hörgeschädigte Personen einen Ansprechpartner haben.
- können wir uns als Verein weiterhin zur **FÖRDERUNG DER GEHÖRLOSEN** und für **Barrierefreiheit** aktiv einsetzen.

GFGB - Gesellschaft zur Förderung der Gehörlosen in Berlin e.V.
Friedrichstraße 12, 10969 Berlin, www.gfgb.de
Telefon: 030/251 70-51/-52,
Telefax: 030/74 77 66 99,
E-Mail: mitglieder@gfgb.de

Unsere Bankverbindung:

GFGB e.V.
DE72 3702 0500 0003 1331 00
BIC: BFSW DE33 BER
Sozialbank



FREIWILLIGE ANGABE !

Ich bin:

weiblich: ☐

männlich: ☐

divers: ☐

Ich bin:

schwerhörig: ☐

gehörlos: ☐

schwerhörig + gehörlos: ☐

hörend: ☐

Ich beherrsche Deutsche Gebärdensprache (DGS)

☐ Ja

☐ Nein

Statistische Zwecke

Die Angaben sind freiwillig und dienen ausschließlich nur für statistischen Zwecken. Aus der Statistik können außerdem wir besser die Angebote der GFGB e.V. euch unterbreiten.

Sie können die Daten jederzeit widerrufen!