



Landesverband der
GebärdensprachlehrerInnen
Bayern e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum
Landesverband der Gebärdensprach-
lehrerInnen Bayern e.V.

Der Jahresbeitrag ist 35,00 €
Aufnahmegebühr: 10,00 €

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Kreis: _____

Bundesland: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Bitte **nicht** ausfüllen!

Mitglieder: _____

eingegangen am: _____

aufgenommen am: _____

ausgetreten am: _____

Ich bin

gehörlos ertaubt

schwerhörig hörend

und seit 19 ____ / 20 ____ Gebärdensprachdozent/in/-Lehrer/in

wo (z.B. VHS München) _____

Ich möchte Mitglied werden (mit Stimmrecht)

Ich möchte nur Fördermitglied werden und die satzungsgemäßen Ziele unterstützen (ohne Stimmrecht)

Der Jahresbeitrag kann bar gezahlt oder an die Bank überwiesen werden, **spätestens Anfang April jedes Jahr.**

Bankverbindung: LGSL Bayern e.V.

HypoVereinsbank München, IBAN: DE29700202701620223405

BIC: HYVEDE MMXXX

Die Satzung habe ich schon erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift