

GIB ZEIT e. V. –

Verein zur Förderung der Zweisprachigkeit bei gehörlosen
und schwerhörigen Kindern in Nordrhein-Westfalen



Jedes Kind zeigt uns einen Weg

GIB ZEIT e. V. · Kerckhoffstr. 127 · 45144 Essen

Aufnahmeantrag

Mit Datum dieses Aufnahmeantrags beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im
Verein **GIB ZEIT e.V.**

als Einzelmitglied (Jahresbeitrag: € 25,--) als Familie (Jahresbeitrag: € 30,--)

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Telefon, Fax, Email: _____

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Familienmitglieder aufführen:

Name, Vorname, Geburtsdatum:

Gehörlos, schwerhörig oder hörend? _____

Den Beitrag zahle ich / zahlen wir jährlich im Voraus per

Bankeinzug Dauerauftrag

Ich / Wir ermächtigen hiermit GIB ZEIT e.V. zum Einzug des Beitrages von folgendem Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Bankverbindung: IBAN DE03 3055 0000 0080 1732 06 BIC: WELADEDNXXX