

## Aufnahmeschein

### Gehörlosenverein Karlsruhe 1900 e.V.

Im Jagdgrund 8, 76189 Karlsruhe

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 69 GV 100 000 671 616**  
IBAN: **DE 12 6605 0101 0009 5608 55** BIC: **KARSDE66XXX**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Gehörlosenverein Karlsruhe 1900 e.V.

Familiennamen		Eintrittsdatum	
Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Nr.		E-Mail	
PLZ, Ort		WhatsApp	

Ich verpflichte mich, den fälligen Jahresbeitrag durch Lastschrift einziehen zu lassen.

Der regelmäßige Abbuchungs-Termin des Jahresbeitrages erfolgt jeweils im März.  
Bei Neumitgliedern wird der Betrag zwei Monate nach Eintritt abgebucht.

<b>Mitglieds-Beiträge</b>		
	Erwachsene Mitglieder	35 €
	Jugendliche Mitglieder unter 18 Jahren	15 €
	Landesverbandsaufnahme Gebühr nur einmal	5 €

#### **Einwilligungserklärung**

Ja, ich willige ein, dass meine im Zusammenhang des Eintritts in den Mitgliederverein und den Landesverband erhobenen Daten zur Mitgliederbetreuung und -verwaltung verwendet werden dürfen.

**Widerrufshinweis**

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Dem Widerruf und jegliche **Adressänderung richte ich an: [gvka@gmx.de](mailto:gvka@gmx.de)**

Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung ist bis zum Zeitpunkt des Widerrufs nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich werde mein Kreditinstitut benachrichtigen, dass der Gehörlosenverein Karlsruhe 1900 e.V. für den Einzug des fälligen Jahresbeitrages eine SEPA-Lastschrift vornehmen darf.

Kontoführende Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift