



# Computer & Multimedia Club für Hörgeschädigte e. V.

## Aufnahmeantrag

### 1. Antragsteller

	Eintrittsdatum ab		Mitgliedsnummer (nicht ausfüllen)	
Name:	Vorname:		Geboren am	
Straße:	PLZ:	Wohnort:		Bundesland:
Beruf:	Familiestand:		Staatsangehörigkeit:	
Bildtelefon privat:	MSN <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Webcam		SMS-Handy:	
Fax:	e-Mail-Adresse:			
Sind Sie Mitglied in andere(n) Verein(e)?	<input type="checkbox"/> Nein	Ja, welcher 1. Verein:		2. Verein:

### 2. Art der Mitgliedschaft (bitte zutreffendes ankreuzen)

	Beitragsform	Mitgliedschaft	Beitrag	Bitte Kopie des Ausweises beilegen!
<input type="checkbox"/>	01	berufstätige Mitglieder	€ 48,-	
<input type="checkbox"/>	03	Ehepaare	€ 60,-	
<input type="checkbox"/>	04	Azubis, Studenten und Schüler	€ 30,-	<b>x</b>
<input type="checkbox"/>	05	Arbeitslosen, Sozialhilfeempfänger und Vorruheständler	€ 30,-	<b>x</b>
<input type="checkbox"/>	06	Rentner und Pensionäre	€ 42,-	<b>x</b>
<input type="checkbox"/>	07	Fördernde Mitglieder	Mind. € 30,-	
<input type="checkbox"/>	00	Der Weitergabe meiner Anschrift an andere Mitglieder stimme ich <b>nicht</b> zu.		

### 3. Partner

Beantragen Sie eine Aufnahme für den Partner, so geben Sie bitte hier :	Name:		Mitgliedsnummer (nicht ausfüllen)	
	Vorname:		Geboren am	
	Beruf:		Staatsangehörigkeit:	
Sind Sie Mitglied in andere(n) Verein(e)?	<input type="checkbox"/> Nein	Ja, welcher 1. Verein:		2. Verein:

### 4. Unterschrift

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Computer & Multimedia – Club für Hörgeschädigte e. V.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
(Partner)

Die auf diesem Auftrag gemachten Angaben werden zur Weiterverarbeitung elektronisch gespeichert.

**Achtung!!!** Anlage mit Dauerauftrag!