



**Deutscher Schwerhörigenbund
Landesverband Niedersachsen e. V.**

c/o Ulrike Hellweg, Am Brandkopf 23a, 37412
Herzberg am Harz

Eintrittserklärung

Mandats-Nr.: _____
(wird vom Verein eingetragen)

Hiermit beantrage ich zum _____ die Aufnahme in den
DSB-Landesverband Niedersachsen e. V. als

- **Ordentliches Mitglied** (DSB-Ortsverein, rechtsfähige Selbsthilfegruppe, Einzelmitglied).....
- Außerordentliches Mitglied (nicht rechtsfähige Selbsthilfegruppe).....
- **Förderer**.....

Name Ortsverein / SHG / Person: _____

(Name, Vorname)

geboren am: _____ in: _____

Adresse: _____

Tel. / Fax / Mobil (privat): _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitglied im DSB-Ortsverein / SHG: _____

Art der Hörschädigung: keine schwerhörig mit Hörgerät ohne Hörgerät ertaubt
 CI-Träger Tinnitus M. Menière gehörlos

Der steuerlich absetzbare Mitgliedsbeitrag wird im Lastschriftverfahren im 1. Quartal des Jahres eingezogen.

Derzeit gelten folgende jährliche Mitgliedsbeiträge:

- Bei DSB-Ortsvereinen 3 € pro Mitglied,
- Für Selbsthilfegruppen 15 €,
- Einzelmitglieder ohne Anbindung an einen DSB-Ortsverein 40 € (einschl. der gleichen Rechte wie DSB-Ortsvereinsmitglieder),
- Einzelmitglieder, die bereits einem DSB-Ortsverein angehören 15 €.

Mit der Weitergabe meiner Daten an den DSB-Bundesverband bin ich einverstanden:

Ja Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag per SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird. Meine Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____ Bank Name: _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.