



Initiative Gehörlosenjugend
Lohengrinstr. 11
81925 München
E-Mail: info@igj-muenchen.de
Homepage: www.igj-muenchen.de

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift (Straße, PLZ): _____

E-Mail: _____ Fax: _____

hörgeschädigt/gehörlos/schwerhörig/taub/CI hörend coda

Schüler Student Azubi arbeitslos berufstätig

Wenn Schüler, Student, Azubi oder Arbeitslos, bis wann voraussichtlich: _____
(Nachweis beifügen)

Bist du Mitglied im GMU? ja nein

(GMU: Gehörlosenverband München und Umland e.V.)

Hiermit ermächtige ich die Initiative Gehörlosenjugend (IGJ) widerruflich meinem Jahresbeitrag bei Fälligkeit (jeweils zu Jahresbeginn) von meinem Konto

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____ / _____ / _____ / _____ / _____

BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Ohne Einzugsermächtigung ist keine Mitgliedschaft möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Neumitglied/des
Erziehungsberechtigten

Bitte diese Erklärung mit Unterschrift ausgefüllt

per Fax an 089 / 99 26 98-11

per Post an Initiative Gehörlosenjugend, Lohengrinstr. 11, 81925 München

per Mail an info@igj-muenchen.de