

BERUFSVERBAND DEUTSCHER HÖRGESCHÄDIGTENPÄDAGOGEN e.V.

Erwin-Kern-Str. 1-3, 79252 Stegen, Tel: 07661-399160, Fax: 07661-399200, Mail: bdh@bbzstegen.de



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Berufsverband Deutscher Hörgeschädigtenpädagogen als ordentliches Mitglied im Landesverband Baden-Württemberg e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Ort: _____

Email-Adresse: _____

(Bitte SEHR leserlich schreiben!)

geb. am: _____ Telefon: _____

Schule: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

- Ich möchte alle Informationen über die Arbeit des BDH und Veranstaltungshinweise über den **Newsletter** beziehen.
- Ich möchte **KEINEN Newsletter** bekommen.
(Alle Informationen können auf der Website www.bdh-bw.de nachgelesen werden.)

Ich bin Jahresbeitrag:

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied | 60,- € |
| <input type="checkbox"/> Pensionärlin | 30,- € |
| <input type="checkbox"/> ErzieherIn | 15,- € |
| <input type="checkbox"/> LehramtsanwärterIn, StudentIn | 15,- € |

Der Jahresbeitrag ist zum Beginn eines jeden Kalenderjahres fällig.

Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag

- per **Dauerauftrag** auf das Konto des BDH-Landesverbandes Baden-Württemberg e.V.
Konto-Nr.: 219 218 07 BLZ: 680 900 00 Volksbank Freiburg
- per **Einzugsermächtigung** zu Lasten meines Kontos.

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Institut: _____

Die Abbuchungserklärung erlischt natürlich automatisch bei Austritt aus dem BDH!

Ort, Datum

Unterschrift