



Linzer Gehörlosen Kultur und Sportverein

Gegründet 1938



Vereinssitz: Oberfeldstraße 10; 4020 LINZ ZVR - Zahl: 828256041

Fax: 0732 / 65 11 67 **E-Mail:** lgksv@gmx.at **Homepage:** <http://www.lgksv.at>

Sektionen: Sportkegeln, Stocksport, Bowling, Volleyball, Badminton, Schach,
Freizeit, Kultur, Senioren, Eltern-Kind-Treff und Jugend

Beitrittserklärung

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

* Bitte zutreffendes ankreuzen

* gehörlos

* schwerhörig

* hörend

* ledig

* verheiratet

* geschieden

* verwitwet

Kinder:

1.Kind Vorname _____ **Geb.Jahr:** _____ GL/SH hörend

2.Kind Vorname _____ **Geb.Jahr:** _____ GL/SH hörend

3.Kind Vorname _____ **Geb.Jahr:** _____ GL/SH hörend

Fax Nummer: _____ **Mobilnummer(SMS):** _____

Email: _____ Führerschein / Behinderung _____ %
 ÖAMTC ARBO

Lehre/Ausbildung _____

Beruf _____

Beitrittsjahr: _____

Beitritt als: ordentliches unterstützendes aktives Mitglied

Falls aktiv, welche Sportart(en): _____

Aufnahmegebühr: _____ € **Beitrag jährlich:** _____ €

Ich erkläre hiermit mit meiner Unterschrift, als Mitglied beizutreten und verpflichte mich zu Zahlung des Mitgliedsbeitrages im Vorhinein. Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme ohne Angabe von Gründen verweigert werden kann. Nach Aufnahme erhalte ich sofort alle Rechte und Pflichten der von mir gewählten Mitgliedsart. Der freiwillige Austritt vom Verein ist schriftlicher Mitteilung an den Vorstand unter Einhaltung einen einmonatigen Kündigungsfrist (Stichtag 30. November) zum 31. Dezember des jeweiligen Jahres möglichen Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft nach Beitragsrückständen von mehr als 12 Monaten gelöscht werden kann. Alle Daten werden im Datenschutz genommen.

Ort: _____ **,am:** _____ **Unterschrift:** _____