

AUFNAHME – ANTRAG

Bitte das Formular vollständig ausfüllen bzw. ankreuzen und es an den*die Vorsitzende*n persönlich abgeben oder per Post senden.



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein
„Gehörlose Eltern-CODA e.V.“ (GECO)

als Fördermitglied.

Einzelperson 1 Elternteil mit Kind*ern Familie mit Kind*ern

ab Aufnahme datum _____ / 20____ .
(Monat) (Jahr)

Mitglieds-Nr.

(ausgefüllt vom Vorstand)

Mutter Einzelperson (ab 18 Jahren)

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Hörstatus: gl sh hd sonstige _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

E-Mail _____

Vater

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Hörstatus: gl sh hd sonstige _____

Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE37370205000001058900, BIC: BFSWDE33XXX
Gehörlose Eltern – CODA e.V. (GECO)
www.geco-koeln.de

1. Vorsitzender
Christian Lentzen
ch.lentzen@geco-koeln.de

2. Vorsitzende
Stephanie Petri
s.petri@geco-koeln.de

Kassiererin
Nadine Neunert
n.neunert@geco-koeln.de

Postanschrift / Postfach: Gehörlose Eltern – Coda e.V., Postfach 1219, 50240 Pulheim

Die Familienmitgliedschaft soll auch für folgende Familienangehörige beantragt werden:

Kind 1

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Hörstatus: gl sh hd sonstige _____

Kind 2

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Hörstatus: gl sh hd sonstige _____

Kind 3

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Hörstatus: gl sh hd sonstige _____

Kind 4

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Hörstatus: gl sh hd sonstige _____

Kind 5

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Hörstatus: gl sh hd sonstige _____

Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE37370205000001058900, BIC: BFSWDE33XXX
Gehörlose Eltern – CODA e.V. (GECO)
www.geco-koeln.de

1. Vorsitzender
Christian Lentzen
ch.lentzen@geco-koeln.de

2. Vorsitzende
Stephanie Petri
s.petri@geco-koeln.de

Kassiererin
Nadine Neunert
n.neunert@geco-koeln.de

Postanschrift / Postfach: Gehörlose Eltern – Coda e.V., Postfach 1219, 50240 Pulheim

Einzug des Beitrags

Aus organisatorischen Gründen können die Gebühren und Beiträge nur per Einzugsermächtigung erhoben werden.

Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Kontoinhaber _____	IBAN _____
BIC _____	Bank _____
Datum _____	Unterschrift _____

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zahlweise: halbjährlich jährlich

Beitrag in Höhe von _____ €

Achtung: Wenn die Bankverbindung wechselt, muss die*der Kassierer*in sofort benachrichtigt werden. Gebühren für fehlgeschlagene Einzugsversuche trägt der Kontoinhaber.

Kündigung

Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein nur zum Halbjahresende zulässig ist und spätestens 4 Wochen vor dem Austrittstermin gegenüber dem Vorstand schriftlich erklärt werden muss. Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum Austrittstermin zu entrichten. Die Satzung und Geschäftsordnung sowie die Beiträge des Vereins sind im Internet (www.geco-koeln.de) einsehbar. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die derzeit gültigen Beiträge sowie die Aufnahmegebühr des Vereins an.

Datenschutz

Ich bin einverstanden, dass mein Name (nur der Name) auf der Homepage veröffentlicht wird.

Ja Nein

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift)

Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE37370205000001058900, BIC: BFSWDE33XXX
Gehörlose Eltern – CODA e.V. (GECO)
www.geco-koeln.de

1. Vorsitzender
Christian Lentzen
ch.lentzen@geco-koeln.de

2. Vorsitzende
Stephanie Petri
s.petri@geco-koeln.de

Kassiererin
Nadine Neunert
n.neunert@geco-koeln.de

Postanschrift / Postfach: Gehörlose Eltern – Coda e.V., Postfach 1219, 50240 Pulheim

Mitglieds-Nr.



Aufnahmebestätigung

Name des Antragstellers _____

Aufnahme erfolgt zum _____ / 20____

Der Antragsteller erhält eine Kopie des Antrages.

Ort, Datum

Unterschrift des Vorstands/ Stempel

Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE37370205000001058900, BIC: BFSWDE33XXX
Gehörlose Eltern – CODA e.V. (GECO)
www.geco-koeln.de

1. Vorsitzender
Christian Lentzen
ch.lentzen@geco-koeln.de

2. Vorsitzende
Stephanie Petri
s.petri@geco-koeln.de

Kassiererin
Nadine Neunert
n.neunert@geco-koeln.de

Postanschrift / Postfach: Gehörlose Eltern – Coda e.V., Postfach 1219, 50240 Pulheim