

AUFNAHME-ANTRAG



(Bitte das Formular vollständig ausfüllen bzw. ankreuzen und es an den*die Vorsitzende*n persönlich abgeben oder per Post senden. Die Anschrift bitte von der Rückseite entnehmen! Danke!)

Ich beantrage/ Wir beantragen* hiermit die Aufnahme in den GECO

als Familienmitglied

als Einzelmitglied

ab Aufnahmedatum _____ / 20____ .
(Monat)

(ausgefüllt vom Vorstand)

Mitglieds-Nr.

Mutter **CODA-Erwachsene** (ab 18 Jahren)

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Hörstatus: gl sh hd sonstige _____

Vater

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Hörstatus: gl sh hd sonstige _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

Fax _____ Bildtelefon _____

E-Mail _____

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 _____

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

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir* Sie, die von mir/ uns* zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres* Girokontos

Zahlweise: halbjährlich jährlich

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

mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

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		

Mir/ Uns* 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 (über die Homepage des Vereins, www.geco-koeln.de) einsehbar.

Durch meine/ unsere* Unterschrift erkenne ich/ erkennen wir* die Satzung und die gültige Beiträge sowie Aufnahmegebühr des Vereins an.

Ich bin/ Wir sind* einverstanden, dass mein/ unser Name (nur der Name) auf der Homepage veröffentlicht wird.

Ja Nein

*Nichtzutreffendes streichen

_____, 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