



Haseer Str. 47
24113 Kiel
Telefax: 0431-64 75 071
Email: info@agfh-kiel.de
Internet: www.agfh-kiel.de

Beitrittserklärung

Ich bitte um die Aufnahme in die Arbeitsgemeinschaft zur Förderung Hörgeschädigter im Großraum Kiel e.V.

Vorname und Nachname:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Telefon:

Telefax:

Email:

Geburtstag:

Beruf:

Familienstand:

- | | | | |
|----------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Jahresbeitrag: | Einzelmitglied: | 30,- EUR | <input type="checkbox"/> |
| | Ehepaar: | 60,- EUR | <input type="checkbox"/> |
| | Familie (1-4 Kinder): | 70,- EUR | <input type="checkbox"/> |
| | Einzelmitglied mit Kind: | 40,- EUR | <input type="checkbox"/> |

Ort und Datum:

Unterschrift:

Vereinskonto: Förde Sparkasse
Konto: 94 125 242
BLZ: 210 501 70