

# Antrag auf das Abonnement der Thüringer Gehörlosenzeitung

<p>1. Bitte Ihre Namen und Anschrift deutlich und lesbar ausfüllen:</p> <p>→</p>	<p>Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ _____ Wohnort: _____</p> <p>Telefon: _____ Fax: _____</p>
<p>2. Ab wann möchten Sie den Bezug v. TGZ beantragen?</p> <p>→</p> <p>Hinweis: Bitte füllen Sie jedes Jahr ein neues Formular aus. Das Formular wird der TGZ im 4. Quartal beigelegt.</p>	<p><input type="checkbox"/> ab 1. Quartal 2012 = 10,00</p> <p><input type="checkbox"/> ab 2. Quartal 2012 = 8,15</p> <p><input type="checkbox"/> ab 3. Quartal 2012 = 5,80</p> <p><input type="checkbox"/> ab 4. Quartal 2012 = 3,00</p>
<p>3. <b>Zuerst</b> müssen Sie den Bezug per Überweisung oder bar bezahlen.</p> <p>→</p> <p>Hinweis: Wenn Sie die TGZ nicht bezahlt haben, erhalten Sie gewiss keine TGZ.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich habe am _____ auf das Konto des <b>LV der Gehörlosen Thüringen e.V.</b>  <b>Konto: 13 001 98 28 BLZ 820 510 00</b>  <b>Sparkasse Mittelthüringen</b> überwiesen.          Verwendungszweck: TGZ-Abo (Jahr und Ihre Namen)          z.B. TGZ-Abo ab 01/2011 (Ihre Namen)</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe am _____ bar bezahlt.</p>
<p>4. <b>Dann</b> senden Sie bitte diesen Antrag</p> <p>→</p> <p>Hinweis: Wenn Sie diesen Antrag nicht versandt haben, können wir Ihre TGZ nicht versenden.</p>	<p><input type="checkbox"/> unter Fax des LV d. Gehörlosen Thüringen e.V.:          0361- 345 29 65 oder          0361-262 890 16</p> <p><input type="checkbox"/> an den LV der Gehörlosen Thüringen e.V.          Hans-Grundig-Straße 25          99099 Erfurt</p>
<p>5. Bitte senden Sie meine TGZ</p> <p>→</p> <p>Datum/Unterschrift _____</p>	<p><input type="checkbox"/> direkt an mich.</p> <p><input type="checkbox"/> im Sammelauftrag an den Verantwortlichen:</p> <p>Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ/Ort: _____</p>