



Antrag auf Fördermitgliedschaft beim Landesverband der Gehörlosen Thüringen e.V.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse (Str./PLZ/Ort): _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Ich bin hörend gehörlos schwerhörig spätaubt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Jahresbeitrag für mich (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 20 € Mitgliedschaft im Landesverband und in einem Gehörlosenverein, ohne TGZ (Doppelmitgliedschaft)
- 25 € Mitgliedschaft in einem Gehörlosenverein und im Landesverband, mit TGZ (Doppelmitgliedschaft)
- 35 € Mitgliedschaft nur im Landesverband, ohne TGZ
- 40 € Mitgliedschaft nur im Landesverband, mit TGZ

Nur bei einer Doppelmitgliedschaft:

Ich bin Mitglied im Landesverband und im Gehörlosenverein _____.

Ich habe als Fördermitglied das Recht,

- auf eigene Kosten an öffentlichen Mitgliederversammlungen und Wahlen ohne Stimmrecht teilzunehmen.
- regelmäßig und kostenlos die Thüringer Gehörlosen-Zeitung zu erhalten (bei Anspruch auf TGZ)
- als ehrenamtlicher Referent mit beratender Stimme für den Beirat berufen zu werden (nach Satzungsvorgabe z.B. zur Förderung der Vereinsarbeit oder für ein bestimmtes Sachgebiet).
- in einer Arbeitsgruppe aktiv mitzuwirken.
- für 2,50€ einen Mitgliedsausweis vom Deutschen Gehörlosen-Bund e.V. zu erhalten.
- gegen Vorlage des DGB-Mitgliedsausweis eine Ermäßigung zu Veranstaltungen wie „Tag der Gehörlosen“, Kommunikationsforum (KOFO) und anderen zu bekommen.
- auf ermäßigte Mietpreise für Räumlichkeiten im Städtischen Seniorenclub Erfurt, Hans-Grundig-Straße 25 (für private Veranstaltungen z.B. Geburtstagsparty, Familienfeier usw.).
- die eingezahlten Beiträge von der Steuer abzusetzen, weil der Landesverband ein eingetragener, gemeinnütziger und mildtätiger anerkannter Verein ist.

Die Fördermitgliedschaft gilt jeweils für ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum **20. Mai** des laufenden Jahres schriftlich widerrufen wird.

Ort, Datum

Unterschrift



Landesverband der Gehörlosen Thüringen e.V.
Hans-Grundig-Str. 25, 99099 Erfurt



Tel.: 0361/34 52 96 4
Fax: 0361/26 28 90 16
Bildtel.: 0361/34 52 96 3
E-Mail: glv-thueringen@t-online.de
Homepage: www.lvgth.de

Einzugsermächtigung

Ich überweise den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € auf das unten genannte Konto:

Empfänger: Landesverband der Gehörlosen Thüringen e.V.
IBAN: DE81 8205 1000 0130 0799 44
BIC: HELADEF1WEM
Bank: Sparkasse Mittelthüringen
Verwendungszweck: Beitrag Fördermitglied / Jahr
Name, Vorname

_____ oder _____

Ich möchte, dass der Jahresbeitrag von _____ € durch den Landesverband der Gehörlosen Thüringen e.V. eingezogen wird:

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Mitgliedsausweis vom Deutschen Gehörlosen-Bund gewünscht? Ja Nein
(Kosten: 2,50 € und bitte ein Passfoto oder digitales Bild vorlegen)

Vorteil: Eintrittspreise zu den Veranstaltungen (z.B. Tag der Gehörlosen, KOFO u.a.) können gegen Vorlage des DGB-Ausweises ermäßigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers