

BeGiN e.V.  
c/o Undine Schäfer  
Kleperweg 6  
37085 Göttingen

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage meine Mitgliedschaft als

- ordentliches Mitglied  
 außerordentliches Mitglied

im **Berufsverband der Gebärdensprachdolmetscher/ innen in Niedersachsen e.V.**

zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	Handy:
Fax:	Email:
Arbeitssprachen:	Zusatzqualifikationen:

- Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit **80,00 €** (zzgl. 130€ bei Stimmabgabe bei BGSD BVen für den BeGiN) und wird von mir nach positivem Aufnahmebescheid umgehend auf das folgende Vereinskonto überwiesen:

**BeGiN e.V.**  
**Bank für Sozialwirtschaft**  
**IBAN:** DE83 2512 0510 0001 4974 00  
**BIC:** BFSWDE33HAN

- Einen Nachweis über meine Qualifikation übersende ich Ihnen beiliegend.  
 Ich bin in einem anderen Landesverband Mitglied: \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins, die Geschäftsordnung und die Berufs –und Ehrenordnung für Gebärdensprachdolmetscher/innen wurden mir zugänglich gemacht und werden von mir anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift