

BeGiN e.V.  
c/o Cornelia Berge Hänel  
Maurenstraße 7  
38300 Wolfenbüttel  
vorstand@begin-ev.de

## 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:
Abschluss:	
Arbeitssprachen:	

- Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit **80,00 €** (zzgl. 130€ bei Stimmabgabe bei BGSD BVen für den BeGiN) für ordentliche Mitglieder und **50,00 €** für außerordentliche Mitglieder und wird von mir nach positivem Aufnahmebescheid nach **§4 (2) der Beitragsordnung innerhalb von 4 Wochen** 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, die Beitragsordnung und die Berufs – und Ehrenordnung für Gebärdensprachdolmetscher/innen habe ich zur Kenntnis genommen und werden von mir anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift