

## AKTION: WERBUNG NEUER GFGB-MITGLIEDER

Ich habe ein neues Mitglied erworben für die

### **GFGB-Gesellschaft zur Förderung der Gehörlosen in Berlin e.V.**

Friedrichstraße 12, 10969 Berlin

#### **Meine Daten:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Mobil/SMS: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### **Angeworbenes Mitglied:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

#### **Bedingungen für die Werbung neuer Mitglieder:**

- **Das neue Mitglied bleibt länger als ein Jahr Mitglied bei der GFGB.**
- **Der Werbe-Rabatt in Höhe von 10,00€ wird im Folgejahr des Eintrittsjahres des neuen Mitglieds auf den vomwerbenden Mitglied zu zahlenden Mitgliedsbeitrag abgezogen. Eine Barauszahlung erfolgt nicht.**
- **Der Werbe-Rabatt wird nur dann abgezogen, wenn zu diesem Zeitpunkt das werbende Mitglied keine Mitgliedsbeitragsrückstände aus den Vorjahren hat.**

#### **Einverständniserklärung:**

Hiermit erkläre ich, dass ich das o.g. neue Mitglied mit seinem Einverständnis für die GFGB-Gesellschaft zur Förderung der Gehörlosen in Berlin e.V. angeworben habe.

Ich selbst erkläre mich mit den o.g. Bedingungen einverstanden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Antrag auf Werbung neuer Mitglieder ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

*Von Mitarbeitern der GFGB auszufüllen:*

*Dem o.g. Mitglied wurde der Werbe-Rabatt vom Mitgliedsbeitrag für das Jahr 20\_\_ abgezogen.*

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

### **GFGB Gesellschaft zur Förderung der Gehörlosen in Berlin e.V.**

Friedrichstraße 12, 10969 Berlin, www.GFGB.de

Telefon: 030/251 70-51/-52, Telefax: 030/74 77 66 99, E-Mail: info@gfgb.de

## AKTION: WERBUNG NEUER GFGB-MITGLIEDER

### **Antrag auf Mitgliedschaft bei der GFGB e.V.**

Ja, ich möchte Ihre Arbeit unterstützen und

möchte Mitglied werden bei der

### **GFGB-Gesellschaft zur Förderung der Gehörlosen in Berlin e.V.**

Friedrichstraße 12, 10969 Berlin

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

Mobil/SMS: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

#### **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den gemeinnützigen Verein „GFGB-Gesellschaft zur Förderung der Gehörlosen in Berlin e.V.“. Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Der Jahresbeitrag beträgt 64,00€. Zur Inanspruchnahme des ermäßigten Beitrags von 56,00€ ist jährlich der Nachweis des Anspruchs auf Grundsicherung einzureichen.

Mich hat das GFGB-Mitglied Herr/Frau \_\_\_\_\_ angeworben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

#### **Unsere Bankverbindung:**

Deutsche Skatbank

IBAN: DE15 8306 5408 0004 7808 09

BIC (SWIFT-Code): GENODEF1SLR

### **GFGB Gesellschaft zur Förderung der Gehörlosen in Berlin e.V.**

Friedrichstraße 12, 10969 Berlin, www.GFGB.de

Telefon: 030/251 70-51/-52, Telefax: 030/74 77 66 99, E-Mail: info@gfgb.de