



Berufsfachverband der
GebärdensprachdolmetscherInnen
Baden-Württemberg e. V.

Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

Telefon/Fax: _____

Mobil/eMail: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Berufsfachverband der GebärdensprachdolmetscherInnen Baden-Württemberg e. V. als:

**Ordentliches Mitglied gem. § 3 Abs. 1 der Satzung
(stimmberechtigtes Mitglied)**

Meine staatliche Prüfung bzw. meinen Hochschulabschluss zum/r
GebärdensprachdolmetscherIn habe ich am _____
bei _____ abgelegt.
(*Geeigneten Nachweis bitte beifügen*)

**Außerordentliches Mitglied gem. § 3 Abs. 2 der Satzung
(nicht stimmberechtigt)**

Ich bin bereits Mitglied in folgenden anderen Mitgliedsverbänden des BGSD:

Ich bin Einzelmitglied im BGSD: ja nein

Der satzungsgemäße Beitrag beträgt z. Zt. **€ 200,00/Jahr**. Er wird nach vorheriger Ankündigung durch den/die Kassierer/in im 1. Quartal jeden Jahres eingezogen. Dieser Beitrag kann aus arbeitsökonomischen Gründen nur per Bankeinzug beglichen werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Berufsfachverband der
GebärdensprachdolmetscherInnen
Baden-Württemberg e.V.

SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE75ZZZ00001383585

Hiermit ermächtige ich den Berufsfachverband der GebärdensprachdolmetscherInnen Baden-Württemberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom bgd Baden-Württemberg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber : _____

IBAN: _____

B I C: _____

Bank: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie Ihren Aufnahmeantrag an die auf der Homepage www.bgd-bw.de im Impressum angegebene Adresse.