

unerhört e.v.  
Geusenstraße 14  
10317 Berlin

### BEITRITTSERKLÄRUNG

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein unerhört e.V.**

ab dem .....

- Ich bin  hörend  
 schwerhörig  
 gehörlos

Ich zahle den Monatsbeitrag  
von 5,00 Euro

- vierteljährlich  
 halbjährlich  
 jährlich
- Ich zahle den ermäßigten Monatsbeitrag von 2,50 Euro.  
(Schüler, Studenten, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger, Rentner)

### Angaben zur Person

Vor- und Nachname ..... Beruf .....

Anschrift ..... Geb.-Datum .....

PLZ / Ort .....

Tel / Fax .....

E-Mail .....

Datum .....

Unterschrift .....

unerhört e.v.  
Bank für Sozialwirtschaft  
BLZ 100 205 00  
Konto 32 617 00  
Verwendungszweck: Monatsbeitrag und Name