



## Eintritt / Austritt / Tod / Adressänderung

Hiermit machen wir folgende Meldung an den Landesverband der Gehörlosen Baden-Württemberg e.V. (*bitte Passendes ankreuzen*):

**Eintritt** zum \_\_\_\_\_

Die folgende Person tritt in den Mitgliedsverein und damit auch in den Landesverband ein.

**Austritt** zum 31.12. 20\_\_\_\_

Die folgende Person tritt zum genannten Zeitpunkt aus dem Mitgliedsverein und damit auch aus dem Landesverband aus.

**Tod**

Die folgende Person ist verstorben. (*wenn bekannt, Todestag: \_\_\_\_\_*)

**Adressänderung**

Bei der folgenden Person hat sich die Adresse geändert. (*bitte neue Adressdaten eintragen*)

---

Vorname und Nachname

---

Geburtsdatum

weiblich

männlich

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Mitgliedsverein

Bei Eintritt: Das neue Mitglied ist mit der Verwendung der Adressdaten durch den Landesverband einverstanden (z.B. für den Versand der Verbandszeitschrift und Weitergabe an Gehörlosen-Bund)

---

Datum und Unterschrift  
von einem Mitglied des Vorstandsteams

---

Datum und Unterschrift  
des neuen Mitglieds (nur bei Eintritten notwendig)

*Bitte sendet dieses Formular per E-Mail, Fax oder Post an die Geschäftsstelle des Landesverbands der Gehörlosen Baden-Württemberg.*

*Stand: Juni 2018*