

COCHLEAR IMPLANT VERBAND

Hessen – Rhein-Main e.V. (CIV-HRM)



Mitgliedsaufnahmeantrag (Aktualisierung / Änderung / Ummeldung)

(bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Wir sind Mitglied im Dachverband der DCIG.

für die Mitgliedschaft im CIV-HRM und in der DCIG, einschließlich der **Cinderella** und des **Schnecke** – Abonnements.

Bitte senden an:

CIV-HRM e.V.
Michael Schwaninger
Hügelstr. 6
61231 Bad Nauheim

Fax: 069 1503 9362
E-Mail: schwaninger@civhrm.de
E-Mail: hilkert@civhrm.de
www.civhrm.de / www.ohrenseite.info

Bei Ummeldungen von der DCIG zum CIV-HRM gilt: DCIG-Mitgliedschaft und Schnecke-Abo bleiben unverändert bestehen, es gibt **keine** doppelte Beitragserhebung. Anteile Ihres Mitgliedsbeitrags bekommt nun jedoch auch Ihr Regionalverband. Sie erhalten dafür 4x im Jahr das Vereinsheft *Cinderella*.

Name/Vorname :

Straße/Nummer :

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

geb. am: **Ich trage ein CI, seit:**

Fabrikat: **CI-OP Klinik:**

Berufliche Zuständigkeit im CI- Bereich, wenn ja, wo:

Ich bin sorgeberechtigt für ein CI-Kind ja nein

Name CI-Kind:

geboren am: **CI seit:** **Fabrikat:**

CI-OP Klinik:

Bei Minderjährigen ist der Aufnahmeantrag vom gesetzlichen Vertreter zu unterzeichnen, der sich damit auch zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge verpflichtet.
Ich gestatte, die obigen Daten mit der DCIG und den angeschlossenen *Regionalverbänden* auszutauschen.

Ort, Datum

Unterschrift
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

Mitgliedsbeitrag:

€ 46,- /Jahr

(für freiwillig erhöhte Beiträge bedanken wir uns herzlich)

**Aus Kosten- und Organisationsgründen bitten wir nachdrücklich um die
Einzugsermächtigung per Lastschrift. DANKE!**

**Hiermit ermächtige ich den CIV HRM widerruflich, die von mir zu entrichtende
Beitragszahlung in Höhe von €**

zuzüglich einer Spende von €.....

**jährlich bei Fälligkeit ab April des Jahres, zu Lasten meines Girokontos per
Lastschrift einzuziehen:**

Name:

Vorname:

Kreditinstitut:

Ort:

BIC:

IBAN:

**Mehrkosten, die durch Rücklastschriften entstehen (z.B. falsche IBAN) trägt das
Mitglied.**

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung des CIV-HRM:

Frankfurter Volksbank e.G.

IBAN: DE81 5019 0000 6000 6045 24

BIC: FFVBDEFF