

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft im Berufsverband der GebärdensprachdolmetscherInnen NRW

Daten für die Mitgliederverwaltung:

(Auf unserer Homepage veröffentlichte Daten pflegt jedes Mitglied selbst im Login-Bereich ein.)

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Tel. (privat): _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Ich bin hörend. Ich bin taub.

Berufsqualifikation: (Kopie des Zeugnisses bitte beifügen):

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diplom | <input type="checkbox"/> Bachelor |
| <input type="checkbox"/> Diplom (FH) | <input type="checkbox"/> Staatl. Prüfung |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> IHK |

Sonstige Angaben:

Ich bin selbstständig tätig. Ich bin angestellt bei:

Ich zahle selbst. Mein Arbeitgeber zahlt den Beitrag.

(Unterschrift des Arbeitgebers)

Ich bin auch in folgendem Verband Mitglied:

(bitte Berufsverband eintragen)

Mit Eintritt in den Berufsverband der GebärdensprachdolmetscherInnen NRW erkenne ich die Satzung sowie die Voraussetzungen für eine Mitgliedschaft im Berufsverband der GebärdensprachdolmetscherInnen NRW und die Berufs- und Ehrenordnung des BGSD e.V. an. Es wird ein jährlicher Mitgliedsbeitrag von 200,00€. Ich bin damit einverstanden, dass der Berufsverband der GebärdensprachdolmetscherInnen NRW die oben genannten Daten zur angemessenen Verwaltung und Durchführung meiner Mitgliedschaft erhebt und verarbeitet.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Antrag bitte senden an: info@gsd-nrw.de