

Antrag auf außerordentliche Mitgliedschaft im Berufsverband der GebärdensprachdolmetscherInnen NRW

Persönliche Angaben:

Name: _____ Geburtsname: _____

Anschrift: _____

Tel.: (privat) _____ (dienstlich) _____

Fax: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Ich bin hörend. Ich bin taub.

Angestrebte Berufsqualifikation: (bitte Beleg, z.B. Studienbescheinigung beifügen):

Diplom

Bachelor

Diplom (FH)

Staatl. Prüfung

Master

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. Wandelt sich die Mitgliedschaft von zu einer ordentlichen Mitgliedschaft, wird ein jährlicher Mitgliedsbeitrag von 200,00€ erhoben, der mittels eines SEPA Mandats eingezogen wird. 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