

Antrag auf ordentliche 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.

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:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin selbstständig tätig. | <input type="checkbox"/> Ich bin angestellt bei:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Ich zahle selbst. | <input type="checkbox"/> Mein Arbeitgeber zahlt den Beitrag.

(Unterschrift des Arbeitgebers) |
| <input type="checkbox"/> Ich bin Einzelmitglied im BGSD | <input type="checkbox"/> 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€ an. 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