

Deutsche Gehörlosen- Skatvereinigung e.V.

Beitrittserklärung

0 Skat 0 Rommé (bitte ankreuzen)

Verein: _____

Geschlecht: 0 weiblich 0 männlich

Zuname: _____

Vorname: _____

Straße: _____ **Nr:** _____

PLZ: _____ **Wohnort:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

GdB in % _____
(bitte Schwerbehindertenausweis in Kopie beifügen)

Eintritt: _____
(Tag, Monat, Jahr)

Datum **Unterschrift des Eintritts-Mitglieds**

Aufnahmebestätigung durch den Vereinsvorsitzenden bzw. seinem Stellvertreter:
Oben bezeichnetes Mitglied wird in unserem Verein aufgenommen.

Vorsitzender _____

Ort und Datum **Unterschrift des Vereins Vorsitzenden**

Bitte der Beitrittserklärung und ein Pass-Foto
an die zuständige Landesskatvereinigung schicken.

Landesvereinigung: _____

Ort und Datum **Unterschrift des Landesvorsitzenden**

Pass-Nr: _____ wird von der DGSKV ausgefüllt.

Datum **Unterschrift der DGSKV Passstelle**
