Deutsche Gehörlosen- Skatvereinigung e.V.

Beitrittserklärung

0 Skat 0 Rommé 0 Poker (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 Eintritt-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 die 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