



## Beitritts-Erklärung

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ / Ort: /

Land

E-Mail:

Geburtsdatum

Ja, ich bin gehörlos. Deshalb möchte ich gerne den Gehörlosen-Mitgliedsausweis erhalten.

### Mitgliedsbeiträge:

Einzel: Fr. 40.00

Ehepaar: Fr. 60.00

Freimitglieder: unter 16-Jährige, Schüler, Studenten

Datum:

Unterschrift:

Bitte an diese Adresse per Post schicken.

Gehörlosen Kulturverein  
Liechtenstein  
Postfach 348  
FL-9490 Vaduz

Mit meiner Unterschrift bin ich einverstanden: Fotos/Videos, die von mir bei einer Vereins-Veranstaltung gemacht werden, dürfen auf der Homepage [www.deaf.li](http://www.deaf.li) oder in Zeitungen sowie im Jahresbericht des Gehörlosen Kulturvereins Liechtenstein veröffentlicht werden. Ich bin einverstanden, dass GKVL meine Daten verarbeitet. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen und auf Wunsch werden meine Daten gelöscht.