



Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V.

Mitgliederverwalter für die DGhK OWL e.V.: Helmut Blumenkemper, Figgenweg 52, 33129 Delbrück. Ihre Beitrittserklärung wird weitergeleitet an die Geschäftsstelle des Bundesvereins DGhK e.V., Schillerstraße 4-5, 10625 Berlin.

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.

(Wird vom Verein eingetragen)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt als Mitglied der Deutschen Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V.

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Beruf(e): _____

Telefon: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Beginn der Mitgliedschaft sofort
- Beginn der Mitgliedschaft zu Beginn des nächsten Quartals
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Adresse in eine Liste des Bundesverbandes/Regionalvereines aufgenommen wird, die der Kontaktaufnahme der Mitglieder untereinander dient.
- Ich/wir bin/sind auf freiwilliger Basis und jederzeit widerrufbar zur Zahlung von EUR _____ pro Jahr bereit. Die Differenz zum Mindestbeitrag erhält der gekennzeichnete Regionalverband.
- Ich /wir zahle/n den Mindestbeitrag von EUR 75,- pro Jahr. Die Zahlung erfolgt per Einzugsermächtigung gemäß unten stehender Vollmacht.
- Wir sind anerkannte Schule/Bildungseinrichtung und zahlen den Betrag von EUR 30,- im Jahr.
- Ich /wir fördere/n den Bundesverein als außerordentliches Mitglied und zahle/n EUR _____ pro Jahr.

E-Mail: _____

Ich/wir werde/n Mitglied (freiwillige Angabe)

- als Elternteil
- als Förderer
- als Lehrer
- als Psychologe
- aus anderen beruflichen Gründen
- _____

Ich/wir möchte/n folgendem Regionalverein zugeordnet werden: (vorrangig nach regionaler Zugehörigkeit)

- Ostwestfalen-Lippe**

Die Zahlung aller Beiträge erfolgt grundsätzlich per Einzugsermächtigung gemäß unten stehender Vollmacht. Bei Beiträgen bis EUR 100,- wird der Zahlungsbeleg als Spendennachweis anerkannt. Bei Beiträgen, die darüber hinaus gehen, wird automatisch eine Spendenquittung erstellt. Alle Angaben werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und genutzt.

Angaben über Ihre Kinder (Namen der möglicherweise hochbegabten Kinder bitte unterstreichen)

Vorname	geboren am	sonstige Informationen
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift/ten _____

Eine Kopie der Beitrittserklärung mit der Mitglieds-Nr. wird Ihnen von der Mitgliederverwaltung zugesandt. Die Mitgliedschaft schließt den kostenfreien Bezug der Vereinszeitschrift Labyrinth ein.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V. bis auf Widerruf, den von mir/uns jeweils zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit einzuziehen zu Lasten meines/unseres Kontos.

Konto Nr. _____ BLZ _____

bei der _____

Kontoinhaber _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung des Geldinstitutes, die Lastschrift auszuführen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift/en _____