



Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e. V.

Geschäftsstelle der DGhK e.V., Schillerstraße 4-5, 10625 Berlin

Mitglieds-Nr.:

(wird vom Verein eingetragen)

Beitrittserklärung

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/Fax: _____

E-Mail: _____

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.

Die Zahlung aller Beiträge erfolgt grundsätzlich per Einzugsermächtigung gemäß unten stehender Vollmacht. Bei Beiträgen bis EUR 200,- wird der Zahlungsbeleg als Spendennachweis anerkannt. Bei Beiträgen, die darüber hinausgehen, wird automatisch eine Spendenquittung erstellt. Alle Angaben werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und genutzt.

Ich/wir werde/n Mitglied

- als Elternteil als Förderer
- als Lehrer/Psychologe/aus beruflichen Gründen

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

- Baden-Württemberg Nordbayern
- Berlin/Brandenburg Osnabrück
- Bonn Ostwestfalen-Lippe
- Hamburg Rhein-Main/Hessen
- Hannover Rhein-Ruhr
- Köln Rheinland-Pfalz/Saarland
- Mecklenburg-Vorpommern Sachsen/Sachsen-Anhalt
- München/Bayern Schleswig-Holstein

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

Vorname	geb. am	sonstige Informationen
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ort	Datum	Unterschrift/en
-----	-------	-----------------

Eine Kopie der Beitrittserklärung mit 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

Konto Nr. _____ BLZ _____

bei der _____

Kontoinhaber _____

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

Ort	Datum	Unterschrift/en
-----	-------	-----------------