

# Beitrittsgesuch Kollektivmitgliedschaft beim SGB-FSS

<b>Name des Vereins/der Institution:</b>			
<b>Rechtsform (Verein, Stiftung, etc.):</b>		<b>Gründungsjahr:</b>	
<b>Name/Vorname Präsident/in:</b>			
<b>Name/Vorname Kontaktperson:</b>			
<b>Kontaktadresse: (Strasse, PLZ/Ort)</b>			
<b>E-Mail:</b>		<b>Website:</b>	
<b>Telefon:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Anzahl Mitglieder:</b>		<b>davon hörend:</b>	
<b>Ziele des Vereins/der Institution (bei Stiftungen: Stiftungszweck):</b>			
<b>Beitrittsgrund:</b>			
<b>Beschlussfassung über Beitritt: (Protokoll beilegen)</b>	<b>Wer:</b>		<b>Wann:</b>
<b>Was erwartet Ihr Verein / Ihre Institution vom SGB-FSS?</b>			

Datum: ..... Unterschrift(en): .....

Beilagen:

1. Statuten des Vereins/der Institution
2. Aktueller Jahresbericht
3. Protokollauszug der Versammlung, die dem Aufnahmegesuch zustimmte

Das Beitragsgesuch muss mitsamt den notwendigen Beilagen spätestens 8 Wochen vor der Delegiertenversammlung im Sekretariat des SGB-FSS eingetroffen sein.

Bitte einsenden an: Schweizerischer Gehörlosenbund SGB-FSS, Räfelstrasse 24, 8045 Zürich  
 oder per E-Mail an [direction@sgeb-fss.ch](mailto:direction@sgeb-fss.ch)