

Beitrittsgesuch Solidarmitgliedschaft* beim SGB-FSS

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

* Solidarmitglieder können nur Organisationen sein, die eine volle und wirksame Teilhabe von gehörlosen und hörbehinderten Menschen unterstützen.

Datum: Unterschrift(en):

Beilagen:

1. Statuten der Organisation
2. Grund des Aufnahmegesuches (Motivationsschreiben)
3. Aktueller Jahresbericht
4. 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