

---

# Bezirksverein der Kehlkopflösen und Kehlkopfoptierten Bielefeld e. V.

Gemeinnütziger Verein

Im Bundesverband der Kehlkopfoptierten e. V.

Herbert Heistermann (1.Vorsitzender) Waldstr. 10, 33813 Oerlinghausen Tel./Fax 05202 - 3041

---

Ich schlieÙe mich dem Bezirksverein an

als betroffenes Mitglied  als förderndes Mitglied

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Schwerbehinderten Ausweis Nr. \_\_\_\_\_

Versorgungsamt \_\_\_\_\_

Beruf: / tätig ? \_\_\_\_\_

Anschrift, Strasse und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

geboren in \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Ehepartner / in Partner / in \_\_\_\_\_

Kehlkopf - Teiloperation \_\_\_\_\_

wo \_\_\_\_\_

Totale Kehlkopfoptation \_\_\_\_\_

wo \_\_\_\_\_

Sprechen mit Oesophagusstimme \_\_\_\_\_

Sprechen mit elektron. Sprechgerät \_\_\_\_\_

Sprechen mit Stimmprothese \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag im Jahr beträgt für Mitglieder, wie für fördernde Mitglieder 20,00 €  
Er dient dazu, die Arbeit des Bezirksverein möglich zu machen.  
Mitglieder gehören zugleich dem Bundesverband der Kehlkopflösen an und werden durch ihn  
mitvertreten.

---

Ort und Datum

Unterschrift

Spendenkonto: Sparkasse Bielefeld Kto. Nr. 5 020 391 Blz. 48 050 161