



Schwerhörigenzentrum Wien
ZVR-Zahl 427.136.513

ANTRAGSFORMULAR FÜR BEITRITT ZU VOX

Name (Herr/Frau, Familienname, Vorname, Titel)	
Geburtsdatum	
Adresse (Straße, Nr., PLZ, Ort)	
Berufsbezeichnung	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Art Ihrer Hörsysteme	LINKS ☐ HdO ¹ ☐ IO ² ☐ CI ³ ☐ Sonstiges..... ☐ Keines RECHTS ☐ HdO ☐ IO ☐ CI ☐ Sonstiges..... ☐ Keines
Batterientyp	☐ p10 ☐ p13 ☐ p312 ☐ p675 ☐ Implant Plus 675
Behindertenpass:	☐ Ja (.....% GdB, Grad der Behinderung) ☐ Nein
Feststellungsbescheid:	☐ Ja (.....% GdB, Grad der Behinderung) ☐ Nein
Grund für Beitritt	(Bitte um Stichworte, warum Sie unserer Organisation beitreten wollen)

JA, ich möchte dem „VOX - Schwerhörigenzentrum Wien“ gerne beitreten und erkläre mich mit den Bedingungen einer „ordentlichen Mitgliedschaft“⁴ bzw. einer Mitgliedschaft als „unterstützendes Mitglied“⁵ im Rahmen der Satzungen des Verbandes einverstanden.

¹ Hinter-dem-Ohr-Gerät

² Im-Ohr-Gerät

³ Cochlea-Implantat

⁴ Ordentliches Mitglied können schwerhörige Personen bzw. Eltern schwerhöriger Kinder und alle Personen, die unsere Schwerhörigenarbeit unterstützen wollen, werden. Diese haben mit Aufnahme ein Wahl- & Mitspracherecht sowie die Möglichkeit die diversen Verbandsangebote zu nutzen.

⁵ Unterstützendes Mitglied kann jede physische Person werden, die die Arbeit des Verbandes durch einen Jahresbeitrag ab 170,- € unterstützen möchte.

Bitte wählen Sie die für Sie zutreffende Kategorie:

Art der Mitgliedschaft	Kategorie	Jahres-beitrag in €	Zutreffendes ankreuzen
Ordentliches Mitglied	Berufstätig	€ 55,00	☐
Ordentliches Mitglied	Pensionist/in	€ 50,00	☐
Ordentliches Mitglied	Student/in (Inskriptionsbestätigung)	€ 38,50	☐
Ordentliches Mitglied	Erwerbslos / Lehrlinge/ Schüler/in / Kind / Hausfrau / Hausmann (bitte um Bestätigung des jeweiligen Status)	€ 29,00	☐
Einmalige Einschreibgebühr	<u>Nur bei Erstbeitritt für ordentliche Mitglieder</u>	€ 18,00	☐
Unterstützendes Mitglied	Unterstützendes Mitglied (keine Einschreibgebühr)	ab € 170,00	☐

Ich nehme zur Kenntnis, dass der VOX-Mitgliedsbeitrag ein Kalenderjahresbeitrag ist und ein etwaiger Austritt für das Folgekalenderjahr schriftlich bis 30. November eines Jahres erfolgen muss.

Erfolgt der Austritt schriftlich während des Jahres, habe ich keinen Anspruch auf Refundierung des Mitgliedsbeitrages oder den Erlass noch ausständiger Beiträge. Diese sind entweder in bar oder per Banküberweisung zu tätigen. Die Mitgliedschaft beginnt mit Einlangen des Beitrages bei VOX.

**Unsere aktuelle Kontoverbindung: VOX-Schwerhörigenzentrum Wien
Raiffeisenlandesbank NOE-W IBAN: AT 76 3200 0000 0523 1089**

**Mitgliederservice:
Gratiszusendung Schwerhörigenzeitschrift**

sprach**2**ohr

VOX-Mitglieder erhalten außerdem 4 mal jährlich GRATIS die Schwerhörigenzeitschrift „Sprach-R-ohr“, die vom ÖSB-Österreichischer Schwerhörigenbund Dachverband herausgegeben wird. Hierbei werden Namen und Adresse des VOX-Mitglieds zu Versandzwecken dem ÖSB und der ausführenden Druckerei zur Verfügung gestellt. Wenn sie damit einverstanden sind, kreuzen Sie bitte JA an, wenn nicht, kreuzen Sie bitte NEIN an:

☐ JA zu gratis Zeitschriftenzusendung ☐ NEIN danke

Supergünstiges Batterienservice für Hörsystem nur für Mitglieder:

Der Verein VOX bietet in Kooperation mit dem ÖSB ein supergünstiges Hörgeräte- & CI-Batterienservice nur für Mitglieder an.

Als Mitglied können Sie dieses Service gerne nutzen! Preisänderungen vorbehalten!



Informationswege von VOX zu Ihnen:

Der Verein VOX informiert seine Mitglieder über Aktivitäten & Neuigkeiten in brieflicher Form. Außerdem gibt es noch folgende Möglichkeiten der Kontaktaufnahme zu Ihnen. Bitte kreuzen Sie etwaige Zusatzoptionen an, unter denen wir Sie im Bedarfsfall noch erreichen dürfen (Mehrfachnennungen möglich!):

☐ E-Mail (Newsletter) ☐ Telefon ☐ SMS ☐ Keine außer Brief

Ich erkläre hiermit, dass alle von mir im Beitrittsbegehren gemachten Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend ausgefüllt habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahrheitsgemäße Angaben eine Nichtaufnahme bzw. einen Ausschluss aus dem Verein nach sich ziehen können.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Hinweis: Alle personenbezogenen Daten unterliegen dem Datenschutz (nach Art.30 Abs.1 EU-Datenschutz-Grundverordnung „DSGVO“).

Kontakt zu VOX



Schwerhörigenzentrum Wien
Sperrgasse 8-10, 1150 Wien
E-Mail: mitgliederservice@vox.at