

An den Vorstand des  
Berufsverbands der Gebärdensprachdolmetscher Norddeutschlands (BGN) e.V.  
Geschäftsstelle:  
Postfach 11 22 81  
D - 20422 Hamburg

## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im BGN e.V. werden.

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Ich bin

Dolmetscher/in:     diplomiert     staatlich geprüft

(bitte Zeugnis/Diplom in Kopie beifügen)

Student/in:            Fachsemester \_\_\_\_\_

(bitte Studienbescheinigung in Kopie beifügen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift