

# Ansökan om medlemskap i Hörselskadades Riksförbund

Enskilt medlemskap

*Gäller tolv månader från anmälan.*

Vuxen: 200 kr per år

Ungdomar under 18 år: 50 kr per år

Familjemedlemskap

*Gäller endast om någon annan i familjen, på samma adress, redan är enskild, full betalande medlem (vuxen).*

Vuxen: 75 kr per år

Ungdomar under 18 år: 50 kr per år

*Vid ansökan om familjemedlemskap, ange enskild medlems namn och födelsenummer:*

Efternamn och tilltalsnamn \_\_\_\_\_

Personnummer (tio siffror) \_\_\_\_\_

c/o adress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel bostad (tal) \_\_\_\_\_ Tel bostad (text) \_\_\_\_\_

Tel arbete (tal) \_\_\_\_\_ Tel arbete (text) \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Har du hörselnedsättning?  Ja  Nej Är du döv?  Ja  Nej

Om ja – när fick du hörselnedsättning/blev du döv?  Som barn.  Som vuxen.

Stämmer något av följande in på dig (flera alternativ möjliga)?

Jag har tinnitus.  Jag har Menières sjukdom.

Jag har cochlea-implantat.  Jag är ljudöverkänslig.

Jag är make/maka/sambo med en hörselskadad person.

Jag är förälder till hörselskadat/dövt barn.

Vill du bli medlem i närmaste förening?  Ja

Vill du bli medlem i annan förening?  Ja, jag vill bli medlem i: \_\_\_\_\_

Vill du bli medlem direkt i riksförbundet (ej i förening)?  Ja

Jag är 0-30 år och vill även bli medlem i Unga Hörselskadade (UH) utan kostnad.

**Skicka till: Hörselskadades Riksförbund, Box 6605, 113 84 Stockholm**

*Personuppgifter i HRFs medlemsregister behandlas i enlighet med personuppgiftslagen 1998:204*