



Blinden- und Sehbehindertenverein Erftkreis e.V.
Agnes Hilgers
Im Hirschend 1
50189 Elsdorf

Antrag zur Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Blinden- und Sehbehindertenverein Erftkreis e.V.

Angaben zur Person

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum u. Ort: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon Festnetz / Mobil: _____
E-Mail Adresse: _____

Angaben zur Sehbehinderung / Erblindung

- Ich bin sehbehindert Ich bin Blind
 Ich erhalte Hilfe für hochgradig Sehbehinderte Ich erhalte Blindengeld
 Ich bin Diabetiker Grad der Behinderung _____ %
Weiter Behinderungen _____

Bitte Kopie des Behindertenausweises beifügen

Jahresbeitrag

Erwachsenen z.Z. 80,- € Kinder, Jugendliche u. Arbeitslose z.Z. 40,- €

Hundehaftpflichtversicherung für Führhunde z.Z. 40,- €

Anmeldung nur mit Angaben zum Führhund möglich!

Angaben zum Führhund

Rasse des Hundes _____ Name des Hundes _____

Angaben zur Vereinszugehörigkeit

Eintrittsdatum: 01. _____ 20 _____

Erklärung

Ich erkläre, dass ich die satzungsmäßigen Voraussetzungen (Sehvermögen 3/10) zur Aufnahme als ordentliches Mitglied erfülle. Den jeweils gültigen Jahresbeitrag zahle ich per Lastschrift. (SEPA-Lastschriftmandat anbei)

Mir ist versichert worden, dass die gemachten Angaben nur für Verbands- bzw. Vereinszwecke im Blinden- und Sehbehindertenverein gespeichert, verarbeitet und genutzt werden und stimme einer entsprechenden Datenverwertung ausdrücklich zu.

Ich bin auch damit einverstanden das meine Adresse und Telefonnummer unter den Vereinsmitgliedern ausgetauscht wird.

_____,den _____

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers
bzw. gesetzlichen Vertreters

