



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 Schwerbehindertenausweises, sowie einen Nachweis dass das Sehvermögen nicht mehr als 1/30 beträgt, beifügen.

Jahresbeitrag

Erwachsenen z.Z. 80,- € Kinder und Jugendliche z.Z. 40,- €

Hundehaftpflichtversicherung für Führhunde z.Z. 47,- €

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

