

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bund zur Förderung Sehbehinderter e.V.

Geschäftsstelle
Graf-Adolf-Str. 69
40210 Düsseldorf



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bund zur Förderung Sehbehinderter e. V.

als ordentliches Mitglied förderndes Mitglied
 (Sehbehindert oder Angehörige*r) (jede natürliche/juristische Person)

Name _____

Anschrift _____

geb. am _____ Beruf _____

Tel. _____ E-Mail _____

Ich bin selbst sehbehindert.

Ich bin Angehörige*r einer/eines Sehbehinderten.

Erkrankung: _____

Ich wünsche Kontakt zu anderen Mitgliedern mit gleicher Erkrankung und bin einverstanden, dass meine Adresse zu diesem Zweck innerhalb des Vereins weitergegeben wird.

Der Jahresbeitrag beträgt 30 € und ist im Voraus zu entrichten.

Ich zahle gerne einen erhöhten Beitrag von € _____

Mitgliedschaftsbeginn: _____ (ab 01.01. voller Beitrag, ab 01.07. halber Beitrag)

Kontoverbindung: Name: Bund zur Förderung Sehbeh. e. V.

IBAN: DE74 5469 1200 0113 7728 08

BIC: GENODE61DUW (VR Bank Mittelhaardt eG)

Der BFS e. V. ist als gemeinnützig anerkannt; Beiträge und Spenden können steuerlich geltend gemacht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben zu meiner Person (Name, Anschrift, Telefonnummer, Beruf) vom BFS e. V. gespeichert, im Rahmen der satzungsmäßigen Zwecke des Vereins an Dritte weitergegeben oder in der Vereinszeitschrift veröffentlicht werden dürfen. Alle Angaben werden selbstverständlich unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes vertraulich behandelt!

Ort, Datum, Unterschrift _____