Blinden- und Sehbehindertenverein Südbaden e.V. (BSVSB)

Telefon (07 61) 3 61 22 ● Fax (07 61) 3 61 23 E-Mail: <u>info@bsvsb.org</u> ● Internet: <u>www.bsvsb.org</u> Wölflinstraße 13 ● 79104 Freiburg im Breisgau

Antrag auf	Jliedsch	aft 🔘 Förd	lermitgl	iedschaft	*
Name:		Vorname:			
Anschrift:		PLZ / Ort:			
Telefon:		Mobiltelefon:			
Telefax:		E-Mail:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:			
Familienstand:		Name des Ehepa	artners:		
Krankenkasse mit Adresse:					
Es besteht eine Seheinschränkung	O Ja	O Nein			
Wird Blindenhilfe bezogen?	O Ja	O Nein			
Einladungen versenden in (nur eine Versandmöglichkeit)	O Schwa	arzschrift O Pun	ktschrift	O per Ema	ail
Berufstätig: Zurzeit ausgeübter bzw. erlernter Be	◯ Ja eruf:	O Nein			
Möchten Sie in eine Fachgruppe a Über Fachgruppen werden verschieder Fachgruppe Führhundehalter	ne zusätzlid Fa	che Informationen un achgruppe Bildung ur	nd Beruf	-	
(nur bei entsprechender Berufstätigkeit möglich) Welche der folgenden entgeltfreien Vereinspublikationen möchten Sie beziehen?					
		Blindenschrift	_	SY-CD (○ Download
Mitteilung über Vereinsaktivitäten des B					ي Download ا

Durchblick - Info der Geschäftsstelle des	BSVSB				
	O DAISY-CD	○ Download			
Ohre`spitzer - Aktuelles, Informationen u	ind Unterhaltsam	nes aus der Bezirksgruppe Breisgau O Download			
E-Mail-Newsletter BW-Aktuell	Email-Newsletter abonnieren				
ch wünsche ein Beratungsgespräch	◯ Ja ◯ Nein				
ch wünsche Informationen / Vermittlung n folgenden Angelegenheiten:	 Mobilitätstraining (ambul. Rehabilitationstraining, z. B. Eigenständiges Bewegen im Straßenverkehr mit dem weißen Stock) □ LPF-Training (Erlernen Lebens-Praktischer-Fähigkeiten, um Selbstständigkeit und Unabhängigkeit zurückzugewinnen) □ Blindenhörbüchereien □ kostengünstige Kollektivversicherung als Mitglied - Privathaftpflicht-Versicherung - Hundehaftpflicht-Versicherung □ Unfallgruppenversicherung □ DBSV-Rechtsschutz Rechtsschutzversicherung für blinden- und sehbehindertenspezifische Belange über den DBSV (Preise nach aktueller Abgabenordnung). 				
_	ss meine Adress	sdaten für Vereinsinterna weiter verwendet			
☐ Ich habe die AGB zur Kenntnis gen	ommen und akze	ptiere diese.			
Datum	_	Unterschrift			
*Nur bei Antrag auf Fördermitgliedschaft	:				
	llschaften des Bü	örderer gelten natürliche und juristische Personer rgerlichen Rechts, die sich materiell oder ideell fü v. V. eingeladen werden.			

Dieses Dokument wurde elektronisch erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger: Blinden- und Sehbehindertenverein Südbaden e.V.

Wölflinstr. 13, 79104 Freiburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000345263

Mandatsreferenz: -00

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

☐ Ich ermächtige den Blinden-und Sehbehindertenverein Südbaden e.V. (BSVSB)

- die Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages z. Zt. € 70,00 und evtl.

Versicherungsbeiträge, fällig jeweils am 01.04. bzw. dem nächsten Bankarbeitstag

- Hilfsmittelrechnungen nach Absprache

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSVSB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitglied / Kontoinhaber:	
abweichender Kontoinhaber:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ Wohnort:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN: (Angaben finden Sie auf Ihrer	m Kontoauszug)
Datum, Ort	rechtsverbindliche Unterschrift

Dieses Dokument wurde elektronisch erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.