

# Mitgliederantrag



Blinden und Sehbehindertenverein (BSV) Bonn/Rhein-Sieg e. V.  
Thomas-Mann-Straße 58, 53111 Bonn, Telefon 02 28 / 69 22 00,  
eMail [bsv-bonn@t-online.de](mailto:bsv-bonn@t-online.de) - Internet <http://www.bsv-bonn.de>

mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim BSV Bonn/Rhein-Sieg e. V.  
ab Eintrittsdatum\*:

## Persönliche Daten

Name\*:

Vorname\*:

Straße/Hausnr.\*:

Postleitzahl\*:

Ort\*:

eMail-Adresse:

Telefon:

Mobilfunk:

Geburtsdatum\*:

Beruf:

Arbeitgeber:

RentnerIn:  ja  nein SchülerIn/StudentIn:  ja  nein

Arbeitslos:  ja  nein

Ich habe einen Schwerbehindertenausweis  ja  nein

Grad der Behinderung:  B  RF  G  H  aG  BL  TBL

Ich beziehe Blindengeld  ja  nein

Ich beziehe Sehbehindertenhilfe  ja  nein

Ich beherrsche die Punktschrift  ja  nein

Ich habe einen Führhund  ja  nein

Ich bin DiabetikerIn  ja  nein

Ich bin HeimbewohnerIn  ja  nein

Ich habe einen Pflegegrad:  ja  nein wenn ja welchen?

## Kollektiv-Haftpflicht-Versicherung

Ich bin am Beitritt bei der Kollektiv-Haftpflicht-Versicherung interessiert:

für mich  für meinen Führhund  nicht interessiert

## Vereinsinformationen

Ich möchte das Rundschreiben (ca. einmal im Quartal)

- in Punkschrift       in Schwarzschrift       auf CD  
 per eMail

Ich möchte in den eMail-Verteiler aufgenommen werden       ja       nein

Ich möchte mit meiner Mobilfunkrufnummer in den BSV-Chat (Whats-App-Gruppe) aufgenommen werden.       ja       nein

## Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der elektronischen Datenverarbeitung digital gespeichert und zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke des BSV Bonn/Rhein-Sieg e. V. verwendet werden. Die Daten werden auch an den Landes- und Dachverband zur Erstellung der DBSV-Karte und Meldung einer evtl. Haftpflichtversicherung weitergegeben.

Ort\*:

Datum\*:

Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Falls Sie Ihrem Verein und sich selbst Kosten und Wege ersparen wollen, haben Sie die Möglichkeit, uns für die Zahlungen an den Verein eine Einzugsermächtigung zu erteilen. In diesem Falle bitten wir Sie, diesen Abschnitt ebenfalls zu unterschreiben.

Für ihre Ermächtigung danken wir Ihnen.

Bitte ziehen Sie den Vereinsbeitrag ein, ab Datum:

KontoinhaberIn Name:

Vorname:

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Die aktuellen Beiträge finden sie auf unserer Homepage.

Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich. Bei nicht ausreichender Kontodeckung besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. In diesem Fall gehen die entstehenden Gebühren der Bank zu Lasten des Mitglieds.

Ort:

Datum:

Unterschrift KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_