

Mitgliedsantrag



Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft in der **Bundesvereinigung Eltern blinder und sehbehinderter Kinder e.V. (BEBSK e.V.)**.

Familienname:

Vornamen Eltern:

Anschrift
Straße:

PLZ/Ort:

Freiwillige Angaben:

Telefon: E-Mail:

Kind1:
Vorname: Jahrgang: blind sehbehindert gesund

Kind2:
Vorname: Jahrgang: blind sehbehindert gesund

Erkrankung:
.....

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

Der Jahresbeitrag beträgt 40,- €. Ich bin bereit einen erhöhten Beitrag von € zu zahlen. Die Mitgliedschaft beginnt mit Eingang des Antrages beim Vorstand. Die Mitgliedschaft beinhaltet automatisch den Erhalt der Vereinszeitschrift "Die Lupe".

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den BEBSK e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen:

Kto.-Inhaber: Kto.-Nr.:

Bank: BLZ:

Ort, Datum: Unterschrift

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

Hinweis zum Datenschutz:

Ihre Adressdaten werden auf einer DV-Anlage zur Mitgliederverwaltung unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften des Datenschutzes vertraulich gespeichert.

Wir würden gerne in der nächsten Ausgabe unserer Vereinszeitschrift Ihren Eintritt in unseren Verein veröffentlichen.

Wir sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an: BEBSK e.V., Eibenweg 4, 52353 Düren