Antrag auf Mitgliedschaft im

Sehbehinderten- und Blindenverein Rhein-Kreis Neuss e.V. Alle Daten werden nur innerhalb unserer Organisation gemäß den aktuellen Datenschutzbestimmungen verwendet.

Name:		
Vorname:		
Straße:	Nummer:	
PLZ: Ort:		
Telefon:	Mobil	
E-Mail:	SBV-Infos per E-Mail □ mit Briefpost □	
geboren am:	ledig □ verheiratet □ verwitwet □	
Sind Sie: nicht sehbehindert 🛭 sel	hbehindert □ vollblind □ ? Diabetiker? Ja □ Nein □	
Bei Blindheit: Sind Sie früherblin	det □ späterblindet □ ?	
Haben Sie einen Schwerbehinderte nein □ ja □ GdB: Mer Bitte fügen Sie nach Möglichkeit e	kzeichen:	
Erlernten Sie die Blindenschrift? Ja Ab wann möchten Sie Mitglied im !	□ Beruf: □ Nein □ Haben Sie einen Führhund? Ja □ Nein □ SBV Rhein-Kreis Neuss werden? rag eine Zuwendungsbescheinigung? Ja □ Nein □	
Datum: Unter	schrift:	
zum 15. Febr. jeden Jahres von mei dieses Jahr in Höhe von€ kö Wird auf einer zukünftigen Jahresh Jahresbeitrag geändert, so kann de Diese Vollmacht kann ich jederzeit Telefon Nr. 021 81 – 49 37 773, wid durch den Verein.	en Mitgliedsbeitrag ab 2023 für ein Jahr in Höhe von z. Zt. 96,00 € nem Konto abzubuchen. Teil- oder ausstehende Beiträge für önnen sofort abgebucht werden. nauptversammlung durch die Mitglieder des Vereins der er Abbuchungsbetrag entsprechend angepasst werden. schriftlich widerrufen. Ich kann auch telefonisch, unter der derrufen. Die schriftliche Bestätigung erfolgt dann umgehend näß § 6 Abs. (2) der Satzung des Vereins ausgeschlossen.	
Name des Kontoinhabers	Vorname	
Straße	PLZ Ort	
IBAN:	BIC:	
Kreditinstitut		
Neuss, den l	euss, den Unterschrift	
Bitte schicken Sie den Antrag ausg	refüllt und unterschrieben an:	

E. Balsmeier, Blickpunkt Auge, SBV Neuss, Marienkirchplatz 6 in 41460 Neuss. Danke!