

Blinden- und Sehbehindertenverein Erftkreis e.V.  
Hedi Hoßdorf  
Oberweg 15  
50169 Kerpen-Türnich

## Antrag zur Aufnahme als förderndes Mitglied in den Blinden- und Sehbehindertenverein Erftkreis e.V.

Ich beantrage, förderndes Mitglied im Blinden- und Sehbehindertenverein Erftkreis e.V.  
zu werden und verpflichte mich, einen regelmäßigen Jahresmitgliedsbeitrag von z.Z.  
75,- € zu zahlen

### Angaben zur Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum u. Ort: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz / Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Vereinszugehörigkeit

Gewünschtes Eintrittsdatum: 01. \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

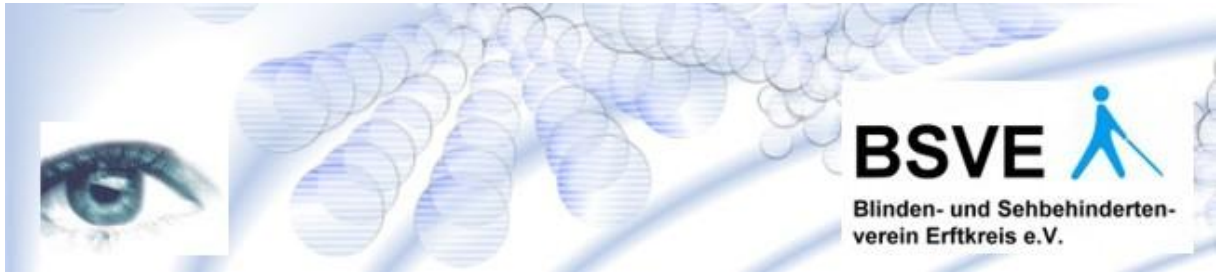
### Erklärung

Mir ist versichert worden, dass die gemachten Angaben nur für Vereinszwecke im Blinden- und Sehbehindertenverein gespeichert, verarbeitet und genutzt werden .

Ich bin auch damit einverstanden das meine Adresse und Telefonnummer unter den Vereinsmitgliedern ausgetauscht wird.

\_\_\_\_\_,den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers



## Blinden- und Sehbehindertenverein Erftkreis e.V.

Heiko Grimm, Clemensstraße 39, 53225 Bonn

### Einzugsermächtigung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

erteilt für den:           Blinden- und Sehbehindertenverein Erftkreis e.V.

Zweck:                       Mitgliedsbeitrag / Fördermitgliedsbeitrag / Versicherungsbeitrag

Ich ermächtige Sie hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

#### **Meine Kontoverbindung lautet:**

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Konto-Nummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift