

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft:

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

blind

sehbehindert

Geburtstag: _____

Art der Behinderung/Erkrankung: _____

Der Jahresbeitrag beträgt 50,- €. 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". 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.

Ihren Eintritt in unsern Verein werden wir in unserer Vereinszeitschrift veröffentlichen.

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den BEBSK e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bebsk e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Formular abschicken an:

BEBSK e.V., Jane Morgenthal, Winckelmannstraße 61, 12487 Berlin