

Deutsches Blindenhilfswerk e. V.
Postfach 11 01 25, 47141 Duisburg
Schulte-Marxloh-Str. 15, 47169 Duisburg
Fax-Nr. 0203 – 37 62 39
info@blindenhilfswerk.de



Aufnahme-Antrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Deutschen Blindenhilfswerk e. V.

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| Name, Vorname: | geb. am: |
| Straße: | Telefon (freiwillige Angabe): |
| PLZ, Wohnort: | |
| E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe): | |

Als Jahresbeitrag zahle ich _____ Euro (mindestens 25,- Euro jährlich)

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

- Nicht ausfüllen -

An den Vorstand des DBHW

Aufnahme am _____ zugestimmt; Mitglieds-Nr.: _____

(für den Vorstand)

Ein Exemplar der Satzung mit den Datenschutzhinweisen ging dem Mitglied am

_____ zu.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich das

Deutsche Blindenhilfswerk e. V., Schulte-Marxloh-Str. 15,
47169 Duisburg

widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (mind. 25,- €).

am 15.02. eines jeden Jahres von meinem Girokonto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Bank _____

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen

| | |
|---------|---------------|
| Name: | Vorname: |
| Straße: | Postleitzahl: |
| Ort: | Datum: |

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

(Datum und Unterschrift)

- Mitgliedsbeiträge und Spenden an das DBHW sind steuerlich absetzbar. -