



Verein zur Förderung Sehbehinderter e. V.

Rotterdammer Straße 51b

52351 Düren

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Verein zur Förderung Sehbehinderter Aachen e.V.". Ich bin bereit, den derzeitigen Jahresbeitrag von **25,00 €** jeweils bis zum 31 März des lfd. Jahres zu zahlen. Beim Eintritt ab 01.07. eines Jahres ist einmalig der halbjährliche Beitrag von **12.50 €** für das laufende Jahr zu zahlen.

Name , Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail-Adresse

Die Verbandszeitschrift VISUS möchte ich

in Papierform per Post

als PDF per Email

als Audio-CD per Post

Datum,

Unterschrift (bei minderjährigen Mitgliedern
auch des Erziehungsberechtigten)

(siehe Rückseite)

Datenschutzerklärung

Hiermit erkläre ich mich mit der (elektronischen) Speicherung und Verarbeitung meiner oben angegebenen Daten einverstanden. Die Daten werden gemäß der Datenschutzerklärung des VzFS e.V. behandelt.

Hiermit erkläre ich, dass ich die Datenschutzerklärung des VzFS e.V. erhalten habe.

Datum,

Unterschrift (bei minderjährigen Mitgliedern auch
des Erziehungsberechtigten)