

Verein zur Förderung Sehbehinderter e. V.

Rotterdamer Straße 51 b

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:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

Die Verbandszeitschrift VISUS möchte ich:

☐ in Papierform per Post☐ als PDF per E-Mail☐ als Audio-CD per Post

Ort, Datum:

Unterschrift:

(bei minderjährigen Mitgliedern auch des Erziehungsberechtigten)

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.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(bei minderjährigen Mitgliedern auch des Erziehungsberechtigten)