

wir wollen gesehen werden

BLINDEN SEHBEHINDERTEN BUND

Beitrittserklärung zum Blinden- und Sehbehindertenbund in Hessen e. V.

Frau Herr

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.: privat: _____

Tel.: dienstlich: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich möchte meine Post erhalten in: Normalschrift Großdruck
 Punktschrift E-Mail (bitte bei E-Mail zusätzlich eine Alternative ankreuzen)

Waren Sie bereits Mitglied in einem DBSV Landesverein?

Ja, seit: _____ im: _____ Nein

Blind Sehbehindert:

Augenerkrankung(en): _____

Hörbehinderung: _____

Blindenführhund: Ja Nein

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Blinden- und Sehbehindertenbund in Hessen e.V. (BSBH) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSBH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsbeitrag bitte abbuchen von: _____ (Mandatsreferenz: _____)

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die bei einer Rückbelastung entstehenden Gebühren trägt der Zahlungspflichtige in voller Höhe.

Einverständniserklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der elektronischen Datenverarbeitung digital gespeichert und für die Erfüllung satzungsmäßiger Zwecke (insbesondere zur Beratung, Information und Rehabilitation) des Blinden- und Sehbehindertenbundes in Hessen e. V. verwendet werden.

Ort/ Datum

Unterschrift

Wird vom BSBH ausgefüllt

Bezirksgruppe

Datum

aufgenommen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91_____00000015791

Blinden- und Sehbehindertenbund in Hessen e.V. • Bezirksgruppe Hanau • Steinheimer Straße 1 • 63450 Hanau

Telefon: 06181/956663 • Telefax: 06181/956665 • email: info@tibsev.de • www.tibsev.de

Bezirksgruppenleiterin: Silvia Schäfer • Katharina-Belgica-Str. 3a • 63450 Hanau

Telefon: 06181/6107771 • email: silvia.schaefer1@gmx.net

Bankverbindung: Konto-Nr. 303099 • Sparkasse Hanau • BLZ 506 500 23 • IBAN: DE10 5065 0023 0000 3030 99
SWIFT-BIC: HELADEF1HAN