



Mitgliedsantrag Förderverein Gemeinsam gegen Einsam Blinden- und Sehbehindertenverein Cuxhaven e.V.

Persönliche Daten

- Vorname:
- Nachname:
- Geburtsdatum:
- Adresse:
- Telefonnummer:
- E-Mail-Adresse:

Angaben zur Sehbehinderung (optional)

- Art der Sehbehinderung:
- Grad der Sehbehinderung:
- Benötige ich barrierefreie Informationen? (z.B. Großdruck, Braille, digitale Formate)
Wenn ja, bitte angeben:

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, die Satzung und die Beitragsordnung des Fördervereins Gemeinsam gegen Einsam Blinden- und Sehbehindertenverein Cuxhaven e.V. anzuerkennen und zu befolgen. Mir ist bekannt, dass mein Mitgliedsbeitrag mindestens 40 € pro Jahr beträgt und im ersten Quartal eines Jahres zu entrichten ist.

¹ Vorsitzende Heide Schönberg
Wendtstraße 7, 27474 Cuxhaven
04721-592401
IBAN: DE15241500010025348608

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Vereinskommunikation gespeichert und verarbeitet werden.

SEPA-Lastschriftmandat (optional)

Ich ermächtige den Förderverein Gemeinsam gegen Einsam Blinden- und Sehbehindertenverein Cuxhaven e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Gemeinsam gegen Einsam Blinden- und Sehbehindertenverein Cuxhaven e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- IBAN:

- BIC:

- Name des Kontoinhabers:

- Ort, Datum:

- Unterschrift: