



Blinden- und Sehbehindertenverein Köln e.V. seit 1909

Hansaring 15. 50670 Köln

Sprechzeiten:

Di. + Do. von 16.00 – 18.00 Uhr ☎ (0221) 13 56 85 / Info ☎ (0221) 130 15 40 / Fax Nr. 0221/3489385

E-Mail: info@bsv-koeln.org

Mitglied des Blinden- und Sehbehindertenverbandes Nordrhein e.V.

Die nachstehend erbetenen Angaben sollen die individuelle Mitgliederbetreuung erleichtern und eine Kleinstatistik ermöglichen.

Sie sind freiwillig und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Wir bitten Sie, die zutreffenden Antworten anzukreuzen.

PERSÖNLICHE ANGABEN

FÜR EINE MITGLIEDSCHAFT

Name:

Vorname:

Geboren am:

Telefonnummer privat:

Telefonnummer dienstlich:

Mobilfunknummer:

E-Mail:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Datum des Eintritts:

Ja **Nein**

Beziehen Sie: Landesblindengeld

 Sehschwachengeld

 Sehfähigkeit unter 30 %

Leben Sie: alleine in eigener Wohnung

In welchem Lebensalter ist die wesentliche Sehbehinderung/
Erblindung eingetreten:

 vor dem 20. Lebensjahr

 zwischen dem 20.-60. Lebensjahr

 nach dem 60. Lebensjahr

Haben Sie eine zusätzliche Dauerbehinderung?

Wenn ja, welche:

Haben Sie eine blindentechnische Grundausbildung

Wenn ja, wann haben Sie diese erhalten und bei
welcher Einrichtung:

.....

Haben Sie ein Langstocktraining erhalten:

Üben Sie einen Beruf aus?

Wenn ja, welchen und wer ist Ihr Arbeitgeber:

.....

.....

	Ja	Nein
Besitzen Sie einen Schwerbehindertenausweis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, ist das Merkzeichen B bzw. BL eingetragen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte eine Kopie des Schwerbehindertenausweises dem Anmeldeformular beifügen

Haben Sie Interesse an folgenden Aktivitäten:

Tandemfahrten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wanderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kegeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theaterbesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auswahlmöglichkeit für eine Form des Rundschreibens:

Schwarzschrift (Normalschrift)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punktschrift (Blindenschrift)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tonträger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ja **Nein**

Der Vereinsbeitrag beträgt jährlich:

Regelbeitrag:	72,00 €
Heimbewohner (nicht Selbstzahler – pflegebedürftig)	51,00 €
Auszubildende und Studenten (nach Vorlage Azubi- oder Studienbescheinigung):	39,00 €

Wie möchten Sie den Vereinsbeitrag bezahlen:

jährlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
halbjährlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Möchten Sie am Abbuchungsverfahren teilnehmen:
Wenn ja, bitte Bankverbindung nachstehend eintragen:

Bankinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Möchten Sie die Möglichkeit einer

Privathaftpflichtversicherung (jährlich 35,00 €)

Hundehaftpflichtversicherung (jährlich 35,00 €)

über den Blinden- und Sehbehindertenverein Köln e.V. wahrnehmen?

Alle **ausgebildeten Blindenführhunde** sind ab 2011 kostenlos in der Privathaftpflichtversicherung mit abgedeckt.

Der Abschluss der obenstehenden Versicherungsformen ist nur in Verbindung mit einer Abbuchungsgenehmigung möglich.

Köln, den

Unterschrift: