

# Beitrittserklärung zum Blinden- und Sehbehindertenverein Westfalen e.V.

Märkische Str. 61-63, 44141 Dortmund, Tel. 02 31/55 75 90-0

Bezirksgruppe (BG): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich männlich anders \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. mit Vorwahl: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Heimbewohner/-in Anschriftenzusatz: \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/-in: **X** \_\_\_\_\_

\_\_\_ **Auszufüllen vom BG-Vorstand:** Als Nachweis zur Beitrittserklärung hat vorgelegen

Ärztliches Attest Schwerbehindertenausweis Leistungsbescheid

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift BG-Vorstand: \_\_\_\_\_

## **Freiwillige Angaben**

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Blindschriftleser/-in PC-Anwender/-in aktuelle Infos der BG per E-Mail  
blind sehbehindert Augenpatient/-in von Geburt  Datum: \_\_\_\_\_

## **Auf den BSVW wurde ich aufmerksam durch**

Augenarzt/Optiker Flyer/Plakat Zeitung/Radio Landschaftsverband  
Veranstaltung Hörensagen Internet Sonstiges: \_\_\_\_\_

## **Ich möchte einer Fachgruppe (FG) angehören**

FG Führhundehalter FG Jugend (bis 35 Jahre) FG Büroberufe

FG Industriearbeiter FG Umwelt, Verkehr und Mobilität FG Taubblinde

FG Auge FG Medizinisch Therapeut. Berufe

FG Frauen, Familie und selbstständige Lebensführung

Ich möchte das kostenlose Info-Magazin „Hörmal“ im Daisy/MP3-Format abonnieren

Ich möchte aktuelle Informationen der Landesgeschäftsstelle des BSVW per E-Mail

**Soweit ich freiwillige Angaben – auch gesundheitsbezogen - gemacht habe, bin ich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Daten gespeichert und ausschließlich zu Vereinszwecken verwendet und in notwendigem Umfang weiter gegeben werden dürfen.**

Unterschrift Antragsteller/-in: **X** \_\_\_\_\_