

Verein zur Förderung  
Sehbehinderter e.V.  
Weinweg 1  
76131 Karlsruhe

## BEITRITTSERKLÄRUNG

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung Sehbehinderter e.V. Karlsruhe
- Bitte buchen Sie meinen Jahresbeitrag in Höhe von ..... €, **mindestens jedoch 15 €** von dem unten angegebenen Bankkonto ab.
- Bitte schicken Sie mir die Mitteilungen des Vereins ausschließlich per E-Mail zu.

.....  
Nachname, Vorname des Mitgliedes

.....  
Name des Kindes/Klasse bzw. Namen der Kinder/ Klassen

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
Telefonnummer/Mobiltelefonnr.

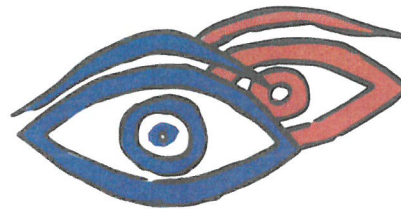
.....  
E-Mail Adresse

.....  
Nachname, Vorname des Beitragszahlers

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Name des Kreditinstituts



Durch die Unterschrift erklärt sich der Beitragszahler damit einverstanden, dass der oben genannte Mitgliedsbeitrag durch Bankeinzug von seinem Konto abgebucht wird.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift für das Lastschriftmandat

Ich erkenne die Datenschutzrichtlinie des Vereins an und bin mit der Speicherung und Verarbeitung der freiwillig getätigten Angaben auf diesem Formular einverstanden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Mitglied

Die personenbezogenen Mitgliedsdaten werden elektronisch gespeichert und gemäß dem gültigen Datenschutzgesetz nur für die Vereinszwecke genutzt.

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Daten z.B. Adressänderungen oder Änderungen der Bankverbindung umgehend mit.

Vielen Dank für Ihre Mitgliedschaft im VFS

Der Vorstand