



# SCHULE AM WEINWEG

Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum  
mit Förderschwerpunkt Sehen

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

Bitte ausgefüllt an die  
nebenstehende Adresse schicken

## BEITRITTSERKLÄRUNG

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung Sehbehinderter e.V. Karlsruhe
- Bitte buchen Sie meinen Jahresbeitrag in Höhe von ..... €, **mindestens jedoch 20 €** von dem unten angegebenen Bankkonto ab.

Name		Vorname	
PLZ		Wohnort	
Straße , Hausnummer			
Telefon		Email	
BIC:		IBAN:	
Name der Bank			

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass der oben genannte Mitgliedsbeitrag durch Bankeinzug von meinem Konto abgebucht wird.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift f. Lastschrift

Ich erkenne die Datenschutzrichtlinien 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 Vereinszwecke genutzt.

Bitte teilen Sie uns Änderungen ihrer Daten z. B. Adressänderung oder Änderung der Bankverbindung umgehend mit.

Vielen Dank für Ihre Mitgliedschaft im VFS.

Der Vorstand