Antrag auf Aktiv-Mitgliedschaft

Geschlecht männlich  weiblich

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Gewünschte Sektion (Aargau-Solothurn):

Telefon privat:

Telefongesellschaft privat:

Mobil:

Telefongesellschaft mobil:

Telefon Geschäft:

Telefongesellschaft Geschäft:

E-Mail Privat:.

E-Mail Geschäft:

Beruf:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

# Wie sind Sie auf den SBV aufmerksam geworden?

Homepage:

Beratungsstelle:

Medien:

Andere: welche:

1. Was erwarten Sie von der SBV-Mitgliedschaft?

1.1 Information: Ja **i** **Nein**   
Wenn ja, welche?

1.2 Beratung: Ja **i** **Nein**   
Wenn ja, welche?

1.3 Bildungs- und Freizeitangebote: Ja i Nein   
Wenn ja, welche?

1.4 Andere Erwartungen:

1. Wie möchten Sie unsere Mitteilungen erhalten?

E-Mail:

Grossdruck:

Blindenvollschrift:

Blindenkurzschrift:

Daisy:

1. Haben Sie einen Sehrest?

Ich bestätige, dass ich in der Wahl oder Ausübung eines Berufs oder im täglichen Leben erheblich behindert bin.

1. Anmeldung Gratis-Telefonauskunft 1145

Ich beantrage den Gratis-Telefonauskunftsdienst 1145.

Das ärztliche Attest, welches die Sehbehinderung dokumentiert, liegt bei.

Ort und Datum: Unterschrift:

Das ausgefüllte Antragsformular ist an die Sektions-Adresse zu senden.

1. Aufnahmeentscheid der Sektion

(Von der/dem Präsidentin/Präsidenten der entsprechenden Sektion auszufüllen!)

Der Antrag ist genehmigt: Ja Nein

Ort und Datum: Unterschrift:

1. Zentrale Registrierung in der Mitgliederdatenbank

(Durch den Bereich Mitglieder und Sektionen auszufüllen)

Der/die Antragsteller/in wurde in die Mitgliederdatenbank eingetragen:Ja Nein

Ort und Datum: Unterschrift:   
An [info@sbv-bvas.ch](mailto:info@sbv-bvas.ch)