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