

An den  
Blinden- und Sehbehindertenverband  
Thüringen e.V.  
Kreisorganisation \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

# Aufnahmeantrag

Gemäß § 5 der Satzung des Blinden- und Sehbehindertenverbandes Thüringen e.V. kann jede blinde oder nicht nur vorübergehende sehbehinderte Person mit einem Sehrest bis einschließlich 3/10 oder einer krankhaften Veränderung des besseren Auges von entsprechendem Schweregrad ordentliches Mitglied des Verbandes werden. Sie muß im Besitz der bürgerlichen Ehrenrechte sein und ihren grundsätzlichen Wohnsitz in Thüringen haben.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Blinden- und Sehbehindertenverband Thüringen e.V. und erkläre, daß die Voraussetzungen des § 5 der Satzung für meine Person zutreffen.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beschäftigung/Beruf \_\_\_\_\_

Rentenart \_\_\_\_\_

Ursache der Sehbehinderung \_\_\_\_\_

weitere Schäden \_\_\_\_\_

Zeichen des Behindertenausweises \_\_\_\_\_

Mitgliedsart:       ordentlich                       fördernd

Blindengeld:       ja     nein

Führhund:       ja     nein

Braillekenntnis:       ja     nein

Diabetes:       ja     nein

Taubblind:       ja     nein

\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller

Aufgenommen in Kreisorganisation \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Kreisorganisations-Vorsitzender