**Beitrittsantrag in den BVFR als Freundschaftsmitglied (physische Person)**

Geschlecht: männlich  weiblich 

Name:……………………………….. Vorname:………………………………

Strasse:……………………………… PLZ:………. Ort:………………………

Telefon P:……………………………

Natel:…………………………………

Telefon G:……………………………

Mail P:………………………………. Mail G:…………………………………

Beruf:………………………………..

Geburtsdatum:…………………….. Zivilstand:…………………………….

Aktivmitglied in einer anderen Sektion, welche?.......................................

Freundschaftsmitglied ohne Sehbehinderung: ja  nein 

**Durch wen haben Sie den BVFR kennen gelernt?**

 Webseite des SBV

 Beratungsstelle

 Medien

 persönlichen Kontakt mit einer betroffenen Person

 andere, welche?..................................................................................

Jährlicher Mitgliederbeitrag: CHF 35.-

**Entscheid der Sektion:**

Der Antrag wird genehmigt: ja  nein 

Ort und Datum:…………………….. Unterschrift:…………………………

---------------------------------------------------------------------------------------------

(Auszufüllen durch den Mitgliederdienst des SBV)

**Registrierung in der Datenbank der Mitglieder des BVFR**

Die antragstellende Person ist in der Datenbank der Mitglieder des BVFR eingetragen worden

Ort und Datum:……………………… Unterschrift:………………………..