



Blinden- und
Sehbehindertenverein für
das Saarland e.V. (BSV Saar)

Vorsitzende Silvia Hame
Küstriner Str. 6 · 66121 Saarbrücken

Telefon: 0681 81 81 81
Info-Telefon: 0681 81 51 26
E-Mail: info@bsvsaar.org
Webseite: <https://bsvsaar.org>

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich ab _____ Mitglied im Blinden- und Sehbehindertenverein für das Saarland e. V. werden möchte.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Festnetz & Mobil:

E-Mail-Adresse:

Sie sind: Schüler Berufstätig Rentner Sonstiges

blind/sehbeh.: blind sehbehindert fördernd

Teilhabegeld¹: ja teilweise nein

Beherrschen Sie Blindenschrift? ja nein

**Möchten Sie bei der
Blindenhörbücherei angemeldet
werden?** ja nein

Mitgliedsbeitrag: z. Z. 90 €/Jahr; bei Eintritt in der 2. Jahreshälfte: 45 €. Bis zum Alter von 18 Jahren sind Kinder beitragsfrei. Der Mitgliedsbeitrag halbiert sich, bei folgenden Voraussetzungen: Wohnhaft in stationären Pflegeeinrichtungen im Sinne des §71 Absatz 2 SGB XI oder beschäftigter einer Werkstatt im Sinne des §219 SGB IX.

¹ Die Blindheitshilfe heißt seit 2025 Teilhabegeld.

Bitte wenden!

Stand September 2025

Geschäftsstelle
Küstriner Str. 6
66121 Saarbrücken
Steuer Nr.: 040/140/00297

Bankverbindung
Sparkasse Saarbrücken
IBAN: DE97 5905 0101 0000 0861 57
BIC: SAKSDE55XXX

Mitglied im DBSV
Deutscher Blinden- und
Sehbehindertenverband e.V.



Blinden- und
Sehbehindertenverein für
das Saarland e. V. (BSV Saar)

Datenschutz

Der BSVSaar speichert meine persönlichen Daten und nutzt diese ausschließlich zur satzungsgemäßen Mitgliederbetreuung und Vereinstätigkeit.

Jederzeit kann ich Auskunft über den Verbleib und die Verarbeitung meiner Daten erhalten.

Meine Daten werden nur an Dritte weitergegeben, wenn ich ausdrücklich damit einverstanden bin. Dies geschieht ausschließlich zur Informationsübermittlung oder zur Unterstützung bei Anträgen.

Nach Beendigung meiner Mitgliedschaft, wird der BSVSaar meine Daten unwiderruflich löschen, wenn ich dies wünsche.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)