

## Aufnahmeantrag

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Tel. privat \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich \_\_\_\_\_  
Handy \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich möchte die Vereinszeitung in

( ) Blindenschrift ( ) Großschrift ( ) auf Cassette ( ) per E-Mail:

Die Beantwortung der folgenden Fragen steht Ihnen frei.

Sie unterstützen uns aber hierdurch bei unserer Arbeit, die Angebote des Blinden- und Sehbehindertenvereins Hamburg e.V. weiterentwickeln zu können, sowohl vereinsintern als auch auf sozialpolitischer Ebene.

Wir versichern, dass wir diese Daten nur vereinsintern nutzen oder anonym (ohne Namen und Adresse) zu statistischen Zwecken.

Familienstand: \_\_\_\_\_ Tag der Eheschließung: \_\_\_\_\_

sehbehindert seit: \_\_\_\_\_ blind seit: \_\_\_\_\_

Ursache(n) der Erblindung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Haben Sie zusätzliche Behinderungen? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mobilitätstraining: ja nein in: \_\_\_\_\_

Mitgliedszeiten in anderen Blindenvereinen:

in: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Blindenschrift: ( ) Vollschrift ( ) Kurzschrift

Erhalten Sie Blindengeld? ja nein 50 % 100 %

Schulabschluß: ( ) Hauptschule ( ) mittlere Reife ( ) Abitur

abgeschlossen. Studium: ja nein Blindenschule: ja nein

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_

berufstätig: ja nein seit wann? \_\_\_\_\_

ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Falls wir Sie nicht erreichen können, an wen können wir uns wenden?

Name: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Ansprechpartner / Betreuer:

Name: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Auf den Blinden- und Sehbehindertenverein Hamburg e.V. bin ich aufmerksam geworden durch:

- meinen Arzt / Augenarzt
- Sozialamt / Behörde
- GEMSE / Behördenbroschüre
- eine/n Bekannte/n, die/der schon im Blinden- und Sehbehindertenverein war
- einen Spendenaufruf
- Zeitungsartikel, Plakat, Radio- oder Fernsehsendung
- ich habe Nummer und Adresse aus dem Telefonbuch
- weiß ich nicht mehr
- \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift