

# Anmeldung

als

Aktivmitglied     Passivmitglied

## Schweizerischer Blindenbund

Selbsthilfe blinder und sehbehinderter Menschen



GEMEINSAM NACH VORNE SEHEN.

### Geschäftsstelle

Friedackerstrasse 8

8050 Zürich

Tel. 044 317 90 00; Fax 044 317 90 01

info@blind.ch; www.blind.ch



**Bitte in Blockschrift ausfüllen! Danke.**

Anrede:       Herr       Frau

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Tel. P: \_\_\_\_\_ Tel. G: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: Name, Tel. Nr., E-Mail: \_\_\_\_\_

**1. Grad der Sehbehinderung:**

stark sehbehindert

Sehrest

blind

Seit wann? \_\_\_\_\_

**2. Was erwarten Sie vom Schweizerischen Blindenbund?** \_\_\_\_\_

**3. Welcher unserer Regionalgruppen möchten Sie sich anschliessen?**

Bern

Nordwestschweiz

Wallis

Ostschweiz

Zürich

**4. Welche Beratungsstelle würden Sie ggf. aufsuchen?**

Aarau

Brig

Schaffhausen

Thun

Uznach

Winterthur

Zürich

5. Können Sie Blindenschrift lesen:  Ja  Nein  
Wenn ja:  Vollschrift  Kurzschrift

Ich wünsche die Unterlagen des Schweizerischen Blindenbundes:  
 in Schwarzschrift  
 in Blindenschrift (Kurzschrift, nur in deutsch)  
 per E-Mail: \_\_\_\_\_

6. Besitzen Sie:  Begleiterkarte („Ausweiskarte für behinderte Reisende“) der Schweiz. Transportunternehmen?  
 Jahreskarte für Blinde und Sehbehinderte des VöV (Nahverkehrsunternehmungen)?

7. Durch wen sind Sie auf den Schweizerischen Blindenbund aufmerksam gemacht worden? \_\_\_\_\_

8. Um ihre Aufgaben wahrnehmen zu können, sind unsere Regionalgruppen auf aktive Mitarbeit ihrer Mitglieder angewiesen. Könnten Sie sich vorstellen, später einmal in irgendeiner Weise mitzuhelfen?  Ja  Nein  
(es bleibt Ihnen freigestellt, diese Frage zu beantworten)

9. Ich möchte an den Veranstaltungen und Ausflügen der Regionalgruppe teilnehmen und wünsche die Einladungen zu erhalten  
 Ja  Nein

Ich bestätige, dass ich blind bzw. stark sehbehindert bin und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schweizerischen Blindenbund.

Ort und Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Die Beratungsstellen des Schweizerischen Blindenbundes

<b>Beratungs- stelle</b>	<b>Adresse</b>
<b>Aarau</b>	SICHTBAR AARAU, Konradstr. 15 (Parterre, letzte Tür links), 5000 Aarau, Tel. 062 / 822 44 77, Fax 062 / 824 77 72
<b>Brig</b>	SICHTBAR BRIG, Bahnhofstr. 10, 3900 Brig Tel. 027 / 923 48 48, Fax 027 / 923 50 11
<b>Schaff- hausen</b>	SICHTBAR SCHAFFHAUSEN, Webergasse 49, 8200 Schaffhausen Tel. 052 / 625 30 35, Fax 052 / 624 90 35
<b>Thun</b>	SICHTBAR THUN, Frutigenstr. 8, Eingang Molkereiweg, 3600 Thun Tel. 033 / 225 46 46, Fax 033 / 225 46 47
<b>Uznach</b>	SICHTBAR LINTH, Bahnhofstrasse 24, 8730 Uznach Tel. 055 / 610 40 50, Fax 055 / 610 40 46
<b>Winterthur</b>	SICHTBAR WINTERTHUR, Wartstr. 12 (2. Stock links), 8400 Winterthur Tel. 052 / 212 92 29, Fax 052 / 213 17 57
<b>Zürich</b>	SICHTBAR ZÜRICH, Stauffacherstr. 143 (Hochparterre), 8004 Zürich Tel. 043 / 317 18 41, Fax 043 / 317 18 42

Unsere Beratungsstellen stehen allen blinden und sehbehinderten Menschen und ihren Angehörigen kostenlos zur Verfügung (bitte Voranmeldung).