

ICH SCHENKE LICHTBLICKE.



Das Förderprogramm des Blinden- und Sehbehindertenverbandes Salzburg

Als die 28-jährige Sabine P. eines Morgens aufwacht, ist ihr Blick auf dem linken Auge durch schwarze Flecke getrübt. „Makula-Degeneration“, lautet die Diagnose des Augenarztes, eine Vernarbung der Netzhaut, die nicht aufzuhalten ist. „*Ich hatte sehr große Angst*“, erzählt sie. „*Angst davor, meine Selbstständigkeit zu verlieren, zu vereinsamen, zu verarmen.*“ In dieser Situation macht Sabine P. das einzig Richtige: **Sie holt sich Hilfe dort, wo man auf die Probleme von Menschen mit Augenleiden spezialisiert ist: beim Blinden- und Sehbehindertenverband Salzburg (BSVS).**

Wir helfen den Betroffenen mit dieser neuen Situation umzugehen. Ein oft langer und mühsamer Prozess, der nicht zuletzt auch den Familienangehörigen viel an Geduld und Einfühlungsvermögen abverlangt, um gemeinsam wieder neue Lebensperspektiven zu entwickeln.

Diese Hilfe ist aber erst durch Ihre Unterstützung möglich! Besonders wertvoll für unsere Arbeit ist ein dauerhaftes Engagement, wie wir es in Form unseres Förderprogrammes anbieten.

Als FördererIn helfen Sie uns helfen – mit einem jährlichen Mindestförderbeitrag von 48 Euro!

Und so funktioniert es....

- Sie füllen bitte das Formular auf der Rückseite aus und schicken uns dieses per Mail (sekretariat@bsvs.at) oder Post (Schmiedingerstraße 62, 5020 Lieferring). Auf unserer Website www.bsvs.at gibt es ebenfalls die Möglichkeit uns Ihre Kontaktdaten zu schicken oder Sie rufen an: Tel. 0662 43 16 63
- Als FördererIn haben Sie das Recht alles über uns zu erfahren. Sie bekommen unseren Newsletter, den Jahresbericht und wir würden uns freuen, Sie bei diversen Veranstaltungen begrüßen zu dürfen.
- Bitte entscheiden Sie, ob Sie die 48 € per Überweisung zahlen möchten oder ob Sie uns eine Bankeinzugsermächtigung erteilen wollen. Diesen können Sie natürlich jederzeit und ohne Angabe von Gründen wieder löschen.

**Auf der Rückseite finden Sie das Anmeldeformular.
Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**



ICH SCHENKE
LICHTBLICKE.

BSVS

Angaben zur Person:

Vorname _____

Nachname/Titel _____

Geburtsdatum _____

Email _____

Telefon _____

Mobil _____

Adresse:

Straße _____

Postleitzahl/Ort _____

Einverständnis

Mit dem Ausfüllen des Formulars akzeptiere ich, dass meine Daten vom BSVS ausschließlich zur Abwicklung verbandsinterner Erledigungen elektronisch verarbeitet werden dürfen. Diese dürfen keinesfalls an Dritte weitergeben werden. Der Förderbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Ich möchte den Förderbeitrag

mit Überweisung

mit Bankeinzug begleichen.

Ort, Datum

Unterschrift

Blinden- und Sehbehindertenverband Salzburg
Schmiedingerstraße 62
5020 Salzburg

Tel.: 0662 43 16 63
Fax: 0662 43 16 63 – 12
e-Mail: sekretariat@bsvs.at

