

Herrn  
Herbert Sedlmeier  
Landesvorsitzender VKIB e.V.  
Landratsamt FFB  
Münchner Str. 32

82256 Fürstfeldbruck

Datum

## A U F N A H M E A N T R A G

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die VKIB.**

**Ich bin Mitglied des Behindertenbeirates\* \_\_\_\_\_**

**den Landkreis        die Kreisfreie Stadt**

**Leiter des VKIB-Fachbereiches\* \_\_\_\_\_**

Herr / Frau

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Evtl. Dienstanschrift (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bestätigung durch den Behindertenbeirat/VKIB-Fachbereich**

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Z. pro Kalenderjahr 100,-- Euro

\* Gemäß Vereinsrecht ist die Einzelperson Mitglied **nicht** der Behindertenbeirat oder VKIB Fachbereich.