Herrn
Herbert Sedlmeier
Landesvorsitzender VKIB e.V.
Landratsamt FFB
Münchner Str. 32
82256 Fürstenfeldbruck

Datum ……

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

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Vereinigung Kommunaler Interessenvertreter für Menschen mit Behinderung e. V. (VKIB).

Ich bin mit Wirkung vom _____ für

den Regierungsbezirk* den Landkreis* die Kreisfreie Stadt*

_____ als Behindertenbeauftragte/r bestellt.

Herr / Frau

_____

Name: Vorname:

_____

Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

_____

Telefon: Fax: Email:

_____

Dienstanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

_____

Telefon: Fax: Email:

_____

Datum, Unterschrift

Bestätigung durch die Gebietskörperschaft

_____

Datum, (Stempel oder Dienstsiegel)

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

* Gemäß Vereinsrecht ist die Einzelperson Mitglied **nicht** die Gebietskörperschaft