

# VIBS e.V.

Verein für Integrative Bewegung und Sport  
für Menschen mit Behinderungen und deren Familien

Vereinsanschrift:  
Gudrun Schwarz, Oldenburgstr. 6 a, 38108 Braunschweig  
Tel. 0531—37 16 56, Fax: 0531 – 239 65 86

## Beitrittserklärung:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

Mail für aktuelle Infos: .....

Um den vollen Versicherungsschutz zu erreichen,  
ist jedes Familienmitglied in der Anmeldung zu benennen.

Ich ermächtige Sie hiermit, den angegebenen Mitgliedsbeitrag  
bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen:

Zahlungsweise: im 1. Beitragsjahr sofort  
Danach, per Lastschrift im I. Quartal jeden Jahres

.....  
Name und Sitz des Geldinstituts

.....  
Kontonummer                      Bankleitzahl

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift des Kontoinhaber

Nachfolgend bezeichnete Personen möchten in den Verein  
VIBS e.V. als ordentliche Mitglieder oder  
Zeitmitglieder (max. 12 Monate) aufgenommen werden:

Name, Vorname	Geburtsdatum +	Art der Behinderung
	W = weiblich	
	M = männlich	

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

Für die genannten Personen besteht Krankenversicherungsschutz:  
Gesetzliche KV: .....                      Private KV: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Kindern und Jugendlichen muss ein Erziehungsberechtigter sein Einverständnis erklären.

Bitte nicht ausfüllen:

Interne Vermerke: .....                      Eingangs-Datum: .....

Vergabe der Mitglieds-Nr.: .....