

# Antrag auf Mitgliedschaft im Behindertenbeirat

Interessenvertretung: .....

Frau / Herr: .....

Wohnhaft in: .....

.....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Ort/ Datum: .....      Unterschrift: .....

Aufnahme bestätigt in der Behindertenbeiratssitzung am:.....

Vorsitzende/r:.....