>> Anmeldeformular

Anmeldeschluss: 31. Januar 2025

fiB Mitglied ◯ Ja ◯ Nein

Name

Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

Pflegekasse
vollständige Anschrift

Versicherungsnummer

WfbM | Schule

Bemerkung

Pflegegrad

☐ **Kein** Pflegegrad

Haftpflichtversicherung ◯ Ja ◯ Nein

Wertmarke vorhanden ◯ Ja ◯ Nein

Schwerbehindertenausweis ◯ Ja ◯ Nein

Rollstuhlfahrer/in ◯ Ja ◯ Nein

Merkzeichen B vorhanden ◯ Ja ◯ Nein

Rollator ◯ Ja ◯ Nein

Einverständnis für die Veröffentlichung von Fotos

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Video-Aufnahmen und Gruppen-Fotos von mir verwendet werden dürfen. Zum Beispiel für die Zeitung, für unser Jahresprogramm und soziale Medien.

Ich bin damit einverstanden: ◯ Ja ◯ Nein

◯ Angehörige ◯ Ansprechpartner ◯ gesetzliche Betreuung

Name

Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Wohnort

Telefon

E-Mail

>> Anmeldung für ein Freizeitangebot

Name

Vorname

Angebotsnummer	Angebot

Bitte zurücksenden an

fiB e.V.
Ziegelhausstraße 42
88400 Biberach

oder

info@fiB-BC.de

Fragen?

Manuela Hölz hilft gerne weiter!
07351/827994 oder info@fiB-BC.de

Datum

Unterschrift