



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**I W B Sundern e.V.**  
**Förderverein Elterninitiative Integrativer Wohnverbund für**  
**Menschen mit Behinderung**

---

Name                      Vorname

---

Straße                      PLZ, Ort

---

Telefon-Nr.                      geb.

---

E-Mail Adresse

---

Ort/Datum                      Unterschrift