

Informatiefiche VLABU vzw

Deze fiche stuur je ingevuld terug naar Vlabu vzw, A.Goemaerelei 66, 2018 Antwerpen.
Je bent pas lid van Vlabu als je ook het lidgeld van 50 euro hebt gestort!

1. ALGEMENE GEGEVENS

Naam persoon met een handicap:

Adres:
.....
.....

Tel.: E-mailadres:

Geboortedatum: Vlaamsfonds-nummer: VF/

Naam budgethouder:

Contactgegevens budgethouder (indien anders dan bovenstaande gegevens):

Adres:
.....
.....

Tel.: E-mailadres:

Wanneer werd je budget toegekend?

Hoeveel bedraagt je PAB?

2. DUID AAN WAT VAN TOEPASSING IS OP JOU

- Ik heb een fysieke handicap
 een verstandelijke handicap
 een auditieve handicap
 een visuele handicap
 autisme
 Andere:

Ik verplaats me in een rolstoel: Ja / nee

Ik wil gebruik maken van grootletterdruk
 de digitale versie van de tekst

Ik wil de brochures van Vlabu op papier
 digitaal

3. Als je nog extra informatie wil doorgeven of een concrete vraag hebt, kan dat hier:

.....
.....
.....