# TaxiBus

# *Inschrijvingsdossier*

*Geachte mevrouw, geachte heer,*

*U (of een naaste) wil zich graag inschrijven voor TaxiBus, de vervoersdienst van adres tot adres, voorbehouden voor personen met een handicap (zie voorwaarden in het reglement).*

*Gelieve onderstaand inschrijvingsdossier zorgvuldig in te vullen. Deze informatie is onmisbaar om de ritten op de beste manier te organiseren. Velden met een sterretje (\*) zijn verplicht.*

*De MIVB en haar onderaannemers gebruiken deze gegevens uitsluitend voor de diensten voor personen met beperkte mobiliteit.*

*Ervaart u problemen om het formulier in te vullen? Bel dan Customer Care op 070 23 2000.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Naam\** |  |
| *Voornaam\** |  |
| *Rijksregisternummer\** |  |
| *Geslacht\** | *Mannelijk – Vrouwelijk (Het overbodige schrappen)* |
| *Taal\** | *Nederlands* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Plaats\** |  | *Postcode\** |  |
| *Straat\** |  |
| *Nummer\** |  | *Bus\** |  |
| *Gsm\** |  | *Vast telefoonnummer* |  |
| *E-mail* |  |

|  |
| --- |
| *Geef aan over welke soort handicap of het gaat, of welke technische hulp u nodig hebt om u te verplaatsen.\** |
| *Krukken* | *Wandelstok* | *Rollator* | *Lopend / niet-zichtbare handicap* |
| *Persoon met auditieve beperking* | *Persoon met visuele beperking* | *Persoon met visuele beperking + geleidehond* | *Persoon met mentale beperking* |
| *Manuele rolstoel* | *Elektrische rolstoel* | *Rolstoel buiten normen\*\** |  |

*\*\* Een rolstoel is “buiten normen” zodra een van de afmetingen groter is dan het volgende:
Breedte 70 cm; lengte 130 cm; hoogte (bij gebruik) 135 cm. In dit geval is vervoer enkel mogelijk van maandag tot vrijdag van 6 tot 19 u.*

|  |  |
| --- | --- |
| Geboortedatum (bijv. : 31/12/1970)\* |  |

|  |
| --- |
| *Indien iemand anders de BESTELLINGEN VAN DE RITTEN voor u doet…* |
| *Naam\** |  |
| *Voornaam\** |  | *Relatie (ouders, buren, …)\** |  |
| *Gsm\** |  | *Vast telefoonnummer* |  |
| *E-mail* |  |

|  |
| --- |
| *Indien iemand anders de BETALINGEN voor u doet…* |
| *Naam\** |  |
| *Voornaam\** |  | *Relatie (ouders, centrum, advocaat, werkgever,…)*  |  |
| *Gsm* |  | *Vast telefoonnummer* |  |
| *E-mail\** |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Als u al klant van de MIVB bent en in bezit bent van een MOBIB-kaart* |
| *MOBIB-kaartnummer (19 cijfers)* |  / / |

|  |
| --- |
| *Ik voeg een kopie toe van het algemeen attest afgeleverd door de FOD Sociale Zekerheid\** |
| *Ik heb de gebruikscondities van TaxiBus gelezen en aanvaard ze\** |
| *Handtekening + naam* | *Datum* |

*Formulier op te sturen naar :*

STIB-MIVB TaxiBus
Koningsstraat 76
1000 Brussel

*Of op te sturen via onze website :* [*www.mivb.be*](http://www.mivb.be) */ Zich verplaatsen / Contacteer ons / Via e-mail (het contactformulier invullen en het inschrijvingsdossier met alle bijlagen uploaden).*

*We behandelen uw dossier zodra we het ontvangen, en sturen u in de dagen erna een bevestigingsbrief.*