

Gönner / Beitrittserklärung

Ich unterstütze elpos Nordwestschweiz als

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Aktivmitglied | Für Eltern, Betreuungspersonen, Erwachsene mit ADHS | Fr. 80.- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Fachmitglied | Fachpersonen rund um das Thema ADHS | Fr. 50.- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Passivmitglied | Ehemalige Aktivmitglieder | Fr. 50.- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | elpost Abo | ADHS-Zeitschrift elpost 3x pro Jahr | Fr. 25.- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Gönner | Ich unterstütze den Verein mit einem Betrag von: | Fr. ____ / Jahr |

Bitte in Blockschrift ausfüllen _____

Name / Vorname: _____ Tel.: _____

Strasse / Nr.: _____ / _____ Mobil: _____

PLZ / Ort: _____ / _____ e-mail: _____

Bei Aktivmitgliedschaft bitte zusätzlich ausfüllen _____

Vorname AD(H)S-betroffenes Kind: _____ Geb.-Datum: _____

Die Abklärung erfolgte durch: _____ am: _____

IV-Anerkennung: Ja Nein

Hatte(n) Ihr(e) nicht IV-berechtigtes Kind(er) in den letzten 10 Jahren sonderpädagogische Massnahmen wie heilpäd. Früherziehung, Logopädie, Psychomotorik, ISF/VM oder Sonderschulung? Ja Nein

Ort / Datum: _____ / _____ Unterschrift: _____

Alle hier aufgeführten Informationen werden streng **vertraulich** behandelt und unterstehen dem Datenschutz. Alle Personen die für elpos tätig sind, unterstehen der Schweigepflicht.

Bitte einsenden oder mailen an:

elpos Nordwestschweiz | Zihlackerstr. 52 | 4153 Reinach | nordwestschweiz@elpos.ch