

Beitrittserklärung für Aktivmitglieder, Passivmitglieder und Gönner/Innen

In der Aktiv- und Passivmitgliedschaft ist das elpost-Abonnement inbegriffen.

Hiermit erkläre ich den Beitritt als:

- Aktivmitglied** Eltern und Bezugspersonen **Fr. 80.- / Jahr**
ADHS-Betroffene und Interessierte
- Passivmitglied** Schule, Praxis, ehem. Aktivmitglied **Fr. 50.- / Jahr**
 Andere _____
- Gönner/In:** Ich unterstütze elpos mit einem Betrag von **Fr. .- / Jahr**
- Abo «elpost»** für Fachpersonen 3 Ausgaben pro Jahr **Fr. 25.- / Jahr**

Per Ende Jahr auszufüllen (Gönner/Innen ausgeschlossen):

Geben Sie bitte an, ob Sie auf Anfang nächsten Jahres oder im aktuellen Jahr beitreten möchten. Bei letzterem erhalten Sie eine Halbjahresrechnung, die bereits versandten elpost-Ausgaben und können ab sofort vergünstigt an Veranstaltungen teilnehmen. Beitritt per (bitte Jahr angeben): _____

Bitte alle Felder ausfüllen:

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ/ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
für Newsletter

Nur bei Aktivmitgliedschaft ausfüllen:

Vorname des Kindes/der Kinder mit ADHS: _____

Geb.-Dat. des Kindes/der Kinder mit ADHS: _____

Diagnose ADHS/POS: ja nein pendent Wenn ja, in welchem Jahr: _____

IV-Anerkennung: ja nein pendent

Hatte Ihr Kind in den letzten 10 Jahren sonderpädagogische Massnahmen, wie Heilpädagogische Früherziehung, Logopädie, Psychomotorik, IF oder Sonderschulung? ja nein

Ich anerkenne die Statuten vom 14. März 2019

Datum: _____ Unterschrift: _____

Angebote:

Haben Sie Interesse an einer Gesprächsgruppe für Eltern mit betroffenen Kindern teilzunehmen?

Ja Nein

Sind Sie als Erwachsene(r) / Eltern selber von der Diagnose ADS/ADHS betroffen?

Ja Nein

Wenn ja, haben Sie Interesse an einer Gesprächsgruppe für betroffene Erwachsene teilzunehmen?

Ja Nein

Welche Themen bei Kursen oder Referaten wären für Sie von Interesse?

Hätten Sie Interesse sich in unserem Verein zu engagieren?

Wir sind froh um freiwillige Mitarbeit, zu verschiedenen Themen,

Welche Ressourcen können Sie einbringen:

Gerne würden wir auch fremdsprachige Familien in der Thematik ADS/ADHS unterstützen. Dabei könnten Sie uns helfen, falls in Ihrer Familie eine Fremdsprache gesprochen wird.

Wären Sie bereit uns bei Bedarf mit Ihrer Fremdsprache zu unterstützen? Ja Nein

Wenn ja, in welcher Sprache? _____

Möchten Sie gerne bei folgenden Tätigkeiten mithelfen:

- Mithilfe beim Versand der elpost (3x pro Jahr ca. 3 Stunden)
- Mithilfe bei Veranstaltungen (Organisation und/oder Durchführung)
- Engagement im Vorstand als Vorstandsmitglied
- Nein, (noch) nicht.

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

Beitrittserklärung bitte an folgende Adresse senden:

ADHS Organisation elpos Bern, Parkstrasse 6, 3084 Wabern
oder per E-Mail an bern@elpos.ch