



Beitrittserklärung für Aktivmitglieder, Passivmitglieder und Gönner

Hiermit erkläre ich den Beitritt als:

- Aktivmitglied (nur Eltern und andere Angehörige)** Mitgliederbeitrag Fr. 80.- pro Jahr
- Passivmitglied**
(Fachstelle, ehem. Aktivmitglied, Betroffene Erwachsene) Mitgliederbeitrag Fr. 40.- pro Jahr
- Gönner: Ich unterstütze den Verein mit einem Betrag von** Fr. pro Jahr

Bitte alle Felder ausfüllen:

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ/Wohnort _____
Telefon _____ E-mail _____

Nur bei Aktivmitgliedschaft ausfüllen:

Name/Vorname des (Ehe-) Partners _____

Vorname/n des/der ADHS-Kindes/r _____

Geb.-Dat. des/r ADHS-Kindes/r _____

POS/ADHS-Abklärung erfolgte durch (Bitte Namen des/r abklärenden Arztes/Ärztin angeben) _____

am (Datum) _____ IV-Anerkennung ja / nein

Hatte Ihr Kind in den letzten 10 Jahren sonderpäd. Massnahmen wie Heilpäd. Früherziehung, Logopädie, Psychomotorik, IF oder Sonderschulung? ja / nein

Datum _____ Unterschrift _____

POS/ADHS-Kinder müssen bis zum 9. Geburtstag bei der IV angemeldet sein. Alle hier angeführten Informationen werden streng vertraulich behandelt und unterstehen dem Datenschutz. Alle Personen, die für elpos tätig sind, unterstehen der Schweigepflicht.

**Bitte Talon einsenden an
elpos Zürich, Affolternstrasse 125, 8050 Zürich**