

Antrag auf Mitgliedschaft

- Aktivmitglied (Familien mit einem hirnverletzten Kind/Jugendlichen bis 20-jährig) Fr. 100.- / Jahr
 Passivmitglied (Fachstelle, ehem. Aktivmitglied, Interessierte) Fr. 50.- / Jahr
 Gönner: Ich unterstütze den Verein mit einem Betrag von _____ / Jahr

Name/Vorname(n): _____

Name/Vorname PartnerIn: _____

Firma/Organisation: _____

Strasse/PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Für Aktivmitglieder (Angaben zum Kind/Jugendlichen mit einer Hirnverletzung):

Name/Vorname Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Art der Beeinträchtigung: _____

Welche Schule/Kita besucht das Kind? _____

Gibt es IV-Geburtsgebrechen-Ziffer(n)? nein ja, Ziffer(n): _____Hat Ihr Kind sonderpäd. Massnahmen wie Heilpäd. Früherziehung, Logopädie, Psychomotorik, IF der Sonderschulung? nein ja, welche: _____

Vorname/Jahrgang weiterer Kinder: _____

Bemerkungen: _____

Wie wurden Sie auf hiki aufmerksam? _____

Ich anerkenne/wir anerkennen mit diesem Antrag die geltenden Vereinsstatuten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand. Alle hier aufgeführten Informationen werden streng vertraulich behandelt und unterstehen dem Datenschutz.