

## **Stark mit AD(H)S e.V.**

*Verein zur Förderung von AD(H)S betroffener Kinder und Jugendlicher mit besonderen Begabungen und Interessen*

### **Beitrittserklärung**

Ich möchte Mitglied im **Stark mit AD(H)S e.V.** werden.

Mit der Speicherung meiner Daten zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden.

Name .....  
Vorname .....  
Straße .....  
PLZ, Ort .....  
Telefon .....  
Telefax .....  
E-Mail .....  
Geburtsdatum (\*) .....  
Beruf (\*) .....

(\*) keine Pflichtangabe

**Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei. Spenden werden erbeten.**

Ort, Datum Bremerhaven,.....

Unterschrift .....

Hoebelstr. 24, 27572 Bremerhaven (i.Hs. Phänomenta)  
Sparkasse Bremerhaven (292 500 00) Nr. 19 63 546

Tel.: 0471 958 7500 \* Fax: 0471 958 7501  
Internet: [www.stark-mit-adhs.de](http://www.stark-mit-adhs.de)  
E-Mail: [info@stark-mit-adhs.de](mailto:info@stark-mit-adhs.de)

Vorsitzende: Dr. Maike Eggemann