

Mitgliedsbogen „Las Legas“

Initiative für die Rechte legasthener Menschen

Alle Angaben sind auf rein freiwilliger Basis.

Sie werden nicht an Dritte weiter gegeben.

Sie dienen zum einen der Mitgliederverwaltung,

- Desto mehr Mitglieder, desto mehr Einfluss! -

zum anderen sollen die Informationen dazu dienen zu erfahren, was genau von „so einer“ Initiative erwartet oder gewünscht wird. Und auch was Sie evtl. selbst anbieten können.

Vor- und Zuname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer(n): _____

E-Mail: _____

Status

1. Selber LRS/Legasthenie, geb.: _____

2. Elternteil von _____, mit LRS/Legasthenie
Schule/Schulform: _____ Klasse: _____

3. Lehrer, Schule/Schulform, Fach: _____

4. sonstiger Pädagoge: _____

5. einzig Sympathisant

6. was auch immer _____

Ich bin interessiert an: (Bitte Schwerpunkte unterstreichen)

Information allgemein, Seminaren, Austausch, Beratung,
Fördermöglichkeiten, Rechtlichen Hintergründen,

Gerne erst kopieren und weiterreichen!

Bitte an: Las Legas c/o Birgit Jantsch Gneisenastr 14, 40477 Düsseldorf

Ich wäre gerne:

____ **Passives Mitglied**

Passive Mitglieder wollen/sollen nur über die Aktivitäten informiert werden

_____ **Aktives Mitglied**

Aktive Mitglieder sind daran interessiert praktisch und politisch etwas zu bewegen und sind bereit die Initiative in der einen oder anderen Art zu unterstützen.

Mit einer Mitgliedschaft an der Initiative/Selbsthilfegruppe „Las Legas“ unterstützen Sie: „die Einforderung der Rechte von legasthenen Menschen.“

Mit einer Mitgliedschaft sind keinerlei Kosten und Pflichten verbunden, sowie ebenfalls aus einer Mitgliedschaft keinerlei Ansprüche erwachsen.

Spenden sind selbstverständlich willkommen.

___ Ich will ausschließlich über den Newsletter informiert werden.

___ Ich will gar nicht informiert werden, das erledige ich selbst

___ Ich stelle meine Kontaktdaten auch für andere Mitglieder zur Verfügung.

___ Ich stelle meine Kontaktdaten nicht zur Verfügung.

Düsseldorf, den _____ Unterschrift _____