

# Aufnahmeantrag

## Regionales ADHS Kompetenznetz Regensburg

Ich beantrage die nachstehende Mitgliedschaft im Regionales ADHS Kompetenznetz Regensburg als:

- Fördermitgliedschaft, die nur für mich persönlich gilt
- Ordentliche Mitgliedschaft als Vertreter/-in einer (nicht rechtsfähige) Elterninitiative / Selbsthilfegruppe

Name ggf. Bezeichnung der Initiative / Gruppe:

---

Die Erklärung zur Existenz der Initiative / Gruppe und zu meiner Vertretereigenschaft ist ausgefüllt und von zwei weiteren Mitgliedern unterschrieben.

Name

---

Vorname

---

Institution

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Geburtsdatum

---

Telefon

---

Telefax

---

E-Mail

---

Über die Aufnahme entscheidet Die Leitungsgruppe des Regionalen ADHS Kompetenznetz Regensburg, eine Ablehnung bedarf keiner Begründung.

Der Antragsteller erkennt die Satzung sowie das Eckpunktepapier des Bundesministeriums für Gesundheit und Soziale Sicherung vom 28. und 29. Oktober 2002 als Arbeitsgrundlage an.

Ich verpflichte mich, die Satzung der Bundesarbeitsgemeinschaft einzuhalten und versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

---

**Erklärung**  
**des Antragstellers / der Antragstellerin**  
**zum Aufnahmeantrag als ordentliche Mitgliedschaft im**  
**Regionales ADHS Kompetenznetz Regensburg**

Wir erklären, dass unsere Initiative / Selbsthilfegruppe:

---

existiert und der/die genannte Antragsteller/-in unsere Gruppe vertritt.

- Name des Antragstellers / Antragstellerin laut Aufnahmeantrag:

---

- Name und Anschrift eines weiteren Gruppenmitgliedes:

---

sowie

- Name und Anschrift eines weiteren Gruppenmitgliedes:

---

Der Initiative / Selbsthilfegruppe gehören \_\_\_\_\_ Personen an.

Ort, Datum:

---

Unterschrift:

---