

# Leben mit Autismus Basel

## Mitgliedsantrag

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen

- Anmeldung als Familie mit betroffenem Kind oder Jugendlichen von ASS
- Einzelanmeldung als Betroffener mit ASS
- Anmeldung als förderndes Mitglied

Der Jahresbeitrag von CHF 70.- ist bei allen gleich.

### Antragsteller/in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Betroffen von ASS

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

### Unterschrift:

*Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein Leben mit Autismus Basel bei, und kläre mich mit den Vereinsstatuten einverstanden. Nachzulesen unter [www.lebenmitautismus.ch](http://www.lebenmitautismus.ch)*

---

Ort, Datum, Unterschrift:

Einzusenden an:      Leben mit Autismus Basel  
Friedhofweg 70 A  
4125 Riehen