Bitte im Kuvert zurück an:

Autismus Rheinhessen e.V.
c/o Susanne Behne
An der Selzer Mühle 40a
55218 Ingelheim

Das sind wir

Der Vorstand des Vereins:
v.l.n.r.: Sabine Wollstätter, Denise Salameh, Susanne Behne, Ute Zender-Haas, Uschi Engstler, Nicole Reckert, Jan Speicher

Vorsitz
Susanne Behne, Ute Zender-Haas

Stellvertretender Vorsitz
Uschi Engstler, Denise Salameh, Jan Speicher

Kasse
Nicole Reckert, Sabine Wollstätter

Kontakt

Schreiben Sie uns
info@autismus-rheinhessen.de

Autismus Rheinhessen e.V.
c/o Susanne Behne
An der Selzer Mühle 40a
55218 Ingelheim

Rufen Sie uns an
Ute Zender-Haas 0157-34 97 68 34
Susanne Behne 06130-94 78 48

Besuchen Sie uns
www.autismus-rheinhessen.de

Veranstaltungsort
Mehrgenerationenhaus Ingelheim
Matthias-Grünewald-Straße 15
55218 Ingelheim

Unterstützen Sie uns
Viele unserer Angebote werden von unserem Vereinsvermögen gesponsert, damit sie für möglichst alle betroffenen Personen und Familien zugänglich sind. Deshalb sind wir auch auf Ihre Spende angewiesen. Wenn Sie unsere Arbeit unterstützen möchten, spenden Sie bitte an:

Autismus Rheinhessen e.V.
Mainzer Volksbank eG
IBAN: DE41 5519 0000 0945 8190 19

Layout & Design: Lena Schmidt

10 Jahre Elternkreis

Autismus Rheinhessen e.V.

BRÜCKENPREIS
ENGAGEMENT LEBEN, BRÜCKEN BAUEN, INTEGRATION STÄRKEN IN RHEINLAND-PFALZ

Ehrenamtspreis des Landes Rheinland-Pfalz

SELBSTHILFE

Selbsthilfe

Unsere unabhängige Elterninitiative wurde 2012 gegründet und ist im Mehrgenerationenhaus Ingelheim beheimatet. Seit 2017 sind wir ein eingetragener Verein. Unser Engagement wurde im Dezember 2021 von Ministerpräsidentin Malu Dreyer mit dem Brückenpreis des Landes ausgezeichnet!

Wir wollen

- „Erste Hilfe“ und Informationen nach der Diagnose anbieten
- in Einzelgesprächen zuhören und beraten
- in Gruppentreffen Erfahrungen austauschen
- Familien miteinander vernetzen
- uns untereinander verstehen, stärken und annehmen
- eine Oase zum Auftanken sein
- Kooperationspartner∗innen für andere Vereine und Verbände sein
- ein Netzwerk der Hilfe und Unterstützung knüpfen

Aufklärung und Fortbildung

2 bis 3 Prozent der Menschen weltweit gehören dem Autismusspektrum an. Sie nehmen anders wahr und verhalten sich deshalb auch anders. Dies führt oft zu Missverständnissen.

Insbesondere durch Fachvorträge von Expert∗innen fördern wir das Verständnis für und die Akzeptanz von autistischen Menschen.

Wir wollen

- unsichtbare Behinderungen sichtbar machen
- Erkenntnisse der Fachwelt weitergeben
- Erfahrungen autistischer Menschen mitteilen
- aus Elternperspektive aufklären
- unserem Wunsch nach Teilhabe an der Gesellschaft Ausdruck verleihen

FACHVORTRÄGE

FREIZEITANGEBOTE

Freizeit

Autistische Menschen und ihre Familien stoßen im Alltag oft an unsichtbare Grenzen. Sie erleben sich in einer Umgebung, die sie an der Möglichkeit der Teilhabe an der Gemeinschaft behindert. Deshalb bieten wir barrierefreie Freizeitangebote an.

Wir wollen

- Raum für Begegnungen schaffen
- miteinander Zeit verbringen in einer Atmosphäre der gegenseitigen Annahme und des Verständnisses füreinander
- Gemeinschaft erleben
- zusammen lachen
- gemeinsam Unternehmungen machen, die wir uns alleine nicht trauen

AUFNAHMEANTRAG

Ich wähle folgenden Jahresbeitrag:

Förderbeitrag ☐ 40 € / reduziert auf Antrag ☐ 20 €
Kooperative Mitglieder/ Institutionen ☐ 100 €

Ich erkenne die Satzung/Ordnung des Vereins an. Der Verein darf die Daten meines Aufnahmeantrags im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichern und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwenden.

Ort / Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Autismus Rheinhessen e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE 12 ZZZ 0000 22 82 357

Ich ermächtige den Autismus Rheinhessen e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen aufgrund meiner Fördermitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Autismus Rheinhessen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

D E __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __
IBAN

BIC

Ort / Datum / Unterschrift