

Bitte
frankieren

insieme Olten
4600 Olten



**«Was im Vorhinein nicht ausgegrenzt wird,
muss hinterher auch nicht eingegliedert werden!»**

Richard von Weizsäcker

Wir freuen uns, Sie kennenzulernen!

Jetzt online Mitglied werden.

Mehr Infos unter:

 insieme-olten.ch/agenda

Postadresse:

insieme Olten
4600 Olten



insieme Olten

**Verein für Angehörige von Menschen
mit besonderen Bedürfnissen**





Herzlich Willkommen bei insieme Olten!

insieme heisst: sich gemeinsam, solidarisch und mit konzentrierten Kräften für die Anliegen der Menschen mit geistiger Behinderung zu engagieren.

- **insieme** Olten ist Mitglied des Dachverbandes insieme Schweiz.
- **insieme** Olten ist die Stifterin der heutigen Stiftung Arkadis und stellt die Mehrheit der Mitglieder des Stiftungsrates.
- Wir setzen uns für die Interessen und Anliegen von Menschen mit besonderen Bedürfnissen ein.
- Wir unterstützen ihre Selbstbestimmung und die gesellschaftliche Integration.
- Betroffenen Eltern und Angehörigen ermöglichen wir den Erfahrungsaustausch in rechtlichen und persönlichen Fragen.

Unsere Events und Angebote:

- Fasnachtsplausch
- Fahrt ins Blaue (Tagesausflug)
- Fachvorträge
- Adventsfeier
- Generalversammlung

Weitere Informationen:

 insieme-olten.ch

Beitrittserklärung / Spende

- ☐ Ich trete dem Verein insieme Olten als **Aktivmitglied** bei.
- Mitgliederbeitrag CHF 65.– pro Jahr, gültig für die ganze Familie (Stand 2026)
 - Als Aktivmitglied erhalte ich Einladungen zu allen Veranstaltungen, das Stimm- und Wahlrecht an der GV und die Zeitschrift «insieme» (vierteljährlich)
- ☐ Ich trete dem Verein insieme Olten als **Passivmitglied** bei.
- Mitgliederbeitrag CHF 40.– (Stand 2026)
 - Als Passivmitglied erhalte ich Einladungen zu allen Veranstaltungen
- ☐ Ich unterstütze den Verein insieme Olten finanziell und werde **Gönner**. (freier Beitrag)
- ☐ Ich unterstütze den Verein insieme Olten mit einer **einmaligen Spende**.

Unsere Bankverbindung:
Raiffeisenbank Olten, 4601 Olten
CH10 8080 8003 2158 5207 9



.....
Anrede

.....
Vorname

.....
Name

.....
Strasse

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Datum / Unterschrift