



Mitglied werden

Seit 3. Dezember 2012 ist unsere Allianz für die Handschrift e.V. im Münchner Vereinregister als anerkannt gemeinnützig eingetragen.

Unsere Satzung legt fest:

„Der Zweck des Vereins ist die Förderung der Bildung durch Maßnahmen zum Erhalt des Kulturguts Handschrift (Schreibschrift) an den Schulen und die Förderung des Schriftspracherwerbs von Kindern und Jugendlichen. Dazu gehören insbesondere Lehreraus- und -fortbildung, Forschung, die Unterstützung von Publikationen und Öffentlichkeitsarbeit.“

In Vorbereitung ist eine Website der Allianz, auf der wir u.a. Entwicklungen in der Praxis des Schriftunterrichts und wissenschaftliche Befunde dazu dokumentieren werden. Das soll Entscheidungen zum Schriftunterricht eine solide Basis geben.

Mitglied unserer Allianz kann jede natürliche Person werden, die einen entsprechenden Antrag – formell mit dem untenstehenden Abschnitt oder informell – an den Vorstand stellt. Der entscheidet über die Aufnahme in den Verein. Für Institutionen wird ein ordentlicher Vertreter Mitglied.

Der Vorstand:

1. Vors.: Ute Andresen, Giselastr. 11, 80802 München * T/F: 089-335422 * Andresen-Ute@web.de
2. Vors.: Dr. Peter Igl, Karwinskistr. 45, 81247 München * T: 089-880214 * peter.igl@web.de
Kassier: Angela Bedall, Artilleriestr. 19a, 80636 München * T: 089-1297949 * bedall@gmx.net
Schriftführer: Dr. Werner Kuhmann, Zunftstr. 5, 42119 Wuppertal * kuhmann@uni-wuppertal.de

Das neue Mitglied erhält mit der Bestätigung seiner Aufnahme die Satzung und eine Zahlungsaufforderung. (Beitrag 20,00 € jährlich.) Spenden können wir steuerwirksam quittieren.

Konto: Allianz fuer die Handschrift e.V.

Konto 272 301 68 * BLZ 702 501 50 * Kreissparkasse Muenchen Starnberg Ebersberg

IBAN: DE33 7025 0150 0027 2301 68 * SWIFT BIC BYLADEM 1KMS

Wie kann man eine Mitgliedschaft beantragen ?

Per Post: Sie füllen den Abschnitt unten handschriftlich aus und schicken uns das Formular.

Per Mail: Sie füllen den Abschnitt digital aus und mailen uns das Formular – ohne Unterschrift.

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in die Allianz für die Handschrift e.V.

Name, Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Datum, Unterschrift: