



Bundesarbeitsgemeinschaft
der Ausbildungsstätten
für Heilerziehungspflege
in Deutschland e. V.

BAG HEP e. V.
Geschäftsstelle
Jennifer Reitmeir
Im Schafhaus 25
74257 Untereisesheim

Datum:

Bundesarbeitsgemeinschaft
der Ausbildungsstätten
für Heilerziehungspflege
in Deutschland e. V.

BAG HEP e. V.
Geschäftsstelle
Jennifer Reitmeir

Im Schafhaus 25
74257 Untereisesheim

Tel. 07132 42168
info@bag-hep.de

Antrag auf GAST-Mitgliedschaft

Hierdurch beantragt die u. g. Ausbildungsstätte die Aufnahme als Mitglied in die Bundesarbeitsgemeinschaft der Ausbildungsstätten für Heilerziehungspflege in Deutschland e.V. (BAG HEP e.V.).

Name und Anschrift der Schule:

Träger der Schule:

Telefon und E-Mail vom Ansprechpartner(in):

Bundesland:

Wir erkennen die Satzung der BAG HEP e.V. an und verpflichten uns, auf der Grundlage des Grundsatzpapiers der BAG HEP e.V. auszubilden.

Wir versichern, dass wir für die Ausbildung mindestens die staatliche Genehmigung besitzen und dass bereits mindestens ein Ausbildungsgang durchgeführt und abgeschlossen wurde.

Für den Vorstand:

Birgit Thoma
Fachschule für Sozialwesen,
Bildungs-Akademie der
Johannes-Diakonie Mosbach

Schwimmbadweg 2
74924 Neckarbischofsheim

Tel. 07263 60557-10
Fax: 07263 60557-29

Registereintrag:

Eintragung im Vereinsregister
Registergericht:
Amtsgericht Freiburg i. Br.
Registernummer: 2772

Steuer Nr. 06470/80076

Bankverbindung:

Kreis-Sparkasse Northeim
IBAN:
DE30 2625 0001 0000 1559 11
BIC: NOLADE21NOM

Ort, Datum

Stempel des Trägers / Unterschrift



Bundesarbeitsgemeinschaft
der Ausbildungsstätten
für Heilerziehungspflege
in Deutschland e. V.

Unsere Vertretung wird wahrgenommen durch:

Frau/Herrn	
Funktion	

Bundesarbeitsgemeinschaft
der Ausbildungsstätten
für Heilerziehungspflege
in Deutschland e. V.

BAG HEP e. V.
Geschäftsstelle

Im Schafhaus 25
74257 Untereisesheim

Tel. 07132 42168
info@bag-hep.de

Ausbildungsgang Heilerziehungspflege:

Der Ausbildungsgang besteht seit: _____

Datum der staatl. Anerkennung: _____

Zahl der bisherigen Absolventen: _____

Zahl der derzeitigen Fachschüler: _____

Ausbildungsform: Teilzeit Vollzeit

Mitglied einer LAG Heilerziehungspflege: ja / nein

Weitere Ausbildungsgänge der Schule: _____

Name der Schulleiterin/des Schulleiters: _____

Für den Vorstand:

Birgit Thoma
Fachschule für Sozialwesen,
Bildungs-Akademie der
Johannes-Diakonie Mosbach

Schwimmbadweg 2
74924 Neckarbischofsheim

Tel. 07263 60557-10
Fax: 07263 60557-29

Registereintrag:

Eintragung im Vereinsregister.
Registergericht:
Amtsgericht Freiburg i. Br.
Registernummer: 2772

Steuer Nr. 25/224/00071

Bankverbindung:

Kreis-Sparkasse Northeim
IBAN:
DE30 2625 0001 0000 1559 11
BIC: NOLADE21NOM