



BAG HEP e. V.
Geschäftsstelle
Westerfeld 10

37194 Wahlsburg

Antrag auf 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:

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.

Ort, Datum

Stempel des Trägers / Unterschrift

Unsere Vertretung wird wahrgenommen durch:

Frau/Herrn	
Funktion	

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: _____