



BAG HEP e. V.  
Geschäftsstelle  
Finkenbergstr. 15/1  
74078 Heilbronn

## **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:

---

---

---

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.

\_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_