



Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung in Hessen e.V.

Gesellschaft für Beratung und Therapie von Kindern, Jugendlichen, Eltern und Familien

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die *Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung in Hessen e.V.* als ordentliches/ außerordentliches* Mitglied.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ ☎ (priv.): _____

E-Mail-Adresse: _____ Geburtsdatum _____

Beruf: _____ Zusatzausbildung: _____

Ich bin als _____ beschäftigt in folgender Erziehungsberatungsstelle:

Name der Stelle Straße

PLZ Ort Telefon Fax

E-Mail-Adresse der Stelle _____

Anstellungsverhältnis:**

- hauptamtlich
- nebenamtlich
- auf Honorarbasis

Arbeitszeit:**

- Vollzeit
- halbtags
- _____ Stunden

Eingruppierung:

BAT oder Entspr.: _____

Die Satzung der LAG ist als Download auf www.erziehungsberatung-hessen.de abrufbar, wird auf Wunsch zugeschickt.

**** Zutreffendes bitte ankreuzen.**

Ort Datum Unterschrift

Eingang:	Antwort:	Beitragsklasse: A B C D E F G H	Eingang Einzugsermächtigung:
----------	----------	---------------------------------------	------------------------------

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt.