|  |  |
| --- | --- |
| **ARGE e.V.** | **ARBEITSGEMEINSCHAFT SELBSTÄNDIGER SOZIALPÄDAGOGISCHER BERUFSBETREUER FÜR MÜNCHEN UND OBERBAYERN**  **- ARGE e.V. -** |

**Mitgliedschaftsantrag**

als **ordentliches** Mitglied  als **außerordentliches** Mitglied

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Straße | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ/Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Tel. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | FAX | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Geburtsdatum | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | E -MAIL  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Einzugsermächtigung für fällige Beiträge als Mitglied der **ARGE e.V.** wird hiermit erteilt. | | | | |
| IBAN | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | BIC | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Bank/Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Konto-  Inhaber/in. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Datum/Unterschrift**  Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | |
| Als Unterlagen sind in Kopie beigefügt:Urkunde als Dipl.-Sozialpädagoge/in (FH), Dipl. Sozialarbeiter/in (FH), bzw. M.A.  Sozialpädagoge/in (FH), M.A. Sozialarbeiter/in, bzw. B.A. Sozialpädagoge/in (FH), B.A. Sozialarbeiter/in (FH), bzw. Zertifikat als FH qualifizierte Berufsbetreuer/in | | | |  |
| Nachweis über eine mindestens dreijährige Berufserfahrung als Dipl. Sozialpädagoge/in (FH),Dipl. Sozialarbeiter/in. (FH), M.A.Sozialpädagoge/in (FH), M.A. Sozialarbeiter/in, B.A. Sozialpädagoge/in (FH), B.A. Sozialarbeiter/in (FH) oder als FH qualifizierte Berufsbetreuer/in | | | |  |
| Nachweis über einschlägige Erfahrungen in einer betreuungsrelevanten Tätigkeit | | | |  |
| Führungszeugnis | | | |  |
| Schuldnerkarteiauszug ( k e i n e Schufaauskunft ) | | | |  |
| Führerschein in Kopie | | | |  |
| Nachweis über das Bestehen einer Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung | | | |  |
| Schriftliche Erklärungen zu | | | |  |
| Fortbildungen, Vertretung, Büroausstattung, Einhaltung der Datenschutzbestimmungen | | | |  |

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Aufnahme in die **ARGE e.V.**, erkenne die Satzung der **ARGE e.V.** und die Zertifizierungsrichtlinien an, nehme ich zur Kenntnis, dass über unvollständig ausgefüllte Anträge nicht entschieden werden kann.

|  |
| --- |
| Datum/Unterschrift |

 **ARGE e.V.**

|  |
| --- |
| Name Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Erklärung zum Antrag auf Mitgliedschaft in der ARGE e.V.**

1. **Vertretung**

In Krankheits-, Urlaubs- und Fortbildungsfällen werde ich z.Zt. vertreten durch:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ/Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Tel. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | FAX | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beruf | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Büroausstattung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mein Büro verfügt über:(falls ja, bitte anklicken)Geschäftstelefon |  | EDV |  |
| Anrufbeantworter |  | Kopierer |  |
| FAX |  | Aktenvernichter |  |
|  |  |  |  |

1. **Fortbildungen**

Folgende Fortbildungen habe ich im vergangenen Jahr besucht:

(Nachweise wurden in Kopie beigefügt (bzw. Verweis auf Versammlungsprotokolle).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titel | Datum | Titel | Datum |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |

1. **Berufsbegriff, Datenschutz**

Ich verpflichte mich

1. zur langfristigen Tätigkeit als Betreuer
2. zur Teilnahme an Fortbildungen gemäß § 3 der Satzung
3. zur Übernahme von mindestens 11 Betreuungen
4. über alle Angelegenheiten in Zusammenhang mit den einzelnen Betreuten Verschwiegenheit gegenüber betreuungsfremden Personen und Stellen zu bewahren.
5. sorgsamen Umgang mit den Akten und den mir anvertrauten Gütern.
6. Meine EDV-Anlage ist an kein betreuungsfremdes Netzwerk angeschlossen.
7. Ich erkläre mich mit der Weitergabe meines Namens und meiner Adresse an mit Betreuungen befasste Stellen wie Betreuungsgericht und Betreuungsstelle einverstanden.
8. **Änderungen**

Sollten Änderungen in Bezug auf diese Erklärungen eintreten, werde ich den Vorstand der **ARGE e.V.** unverzüglich davon unterrichten.

|  |
| --- |
| Datum/Unterschrift |