



ANTRAG auf Mitgliedschaft im Bundesverband Caritas Behindertenhilfe und Psychiatrie e. V. gem. aktueller Satzung

Hiermit beantragen wir im Bundesverband Caritas Behindertenhilfe und Psychiatrie e.V. – Fachverband im Deutschen Caritasverband e.V. – gemäß § 4 der Satzung

1. die Mitgliedschaft

.....
Name
.....

.....
Anschrift

.....
PLZ/Ort

.....
Telefon/E-Mail-Adresse

.....
Diözese/Bundesland

.....
Einrichtungsart

.....
Anzahl der VZÄ*¹

.....
Kontaktperson

Der o. g. Träger, der o. g. Bereich, der o. g. Dienst, die o. g. Einrichtung wird als Mitglied des CBP angemeldet und einem der nachfolgenden Fachbereiche zugeordnet:

- geistige Behinderung oder Lernbehinderung
- Körperbehinderung
- Sinnesbehinderung
- psychische Erkrankung oder Behinderung

.....
Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift des Rechtsträgers

2. die Mitgliedschaft für folgende Einrichtungen/Dienste in unserer Trägerschaft:

Folgende Dienste/ Einrichtungen und VZÄ werden in die Mitgliedschaft eingebracht:

Name	Anschrift	VZÄ* ¹

(Bei Bedarf bitte eine/ weitere Zeile(n) anfügen.)

Anzahl der VZÄ*¹

Der oben genannte Träger ordnet sich als Mitglied des CBP mit den Diensten und Einrichtungen, die oben aufgeführt sind, einem der nachfolgenden Fachbereiche zu:

Angebote für Menschen mit

- geistiger Behinderung oder Lernbehinderung
- Körperbehinderung
- Sinnesbehinderung
- psychischer Erkrankung oder Behinderung

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Rechtsträgers

*1 VZÄ bedeutet:

Bitte geben Sie die entsprechende Vollzeitäquivalente (Vollbeschäftigteneinheit) an, d. h. die Anzahl der Vollzeitstellen, die sich rechnerisch bei einem gemischten Personal mit Teilzeitbeschäftigten ergeben (z. B. 2 x 0,50 = 1 VZÄ) in der jeweiligen Einrichtung/ im jeweiligen Dienst/ Rechtsträger inkl. Dienste z. B. Verwaltung, Hausreinigung, technische Dienste etc., die für den Betrieb der Behindertenhilfe/ Psychiatrie erforderlich sind.