



**LANDESARBEITSGEMEINSCHAFT  
ERZIEHUNGSBERATUNG  
HESSEN**

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](http://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.**