

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



Bitte vollständig ausgefüllt senden an: [info@afet-ev.de](mailto:info@afet-ev.de) (siehe Verlinkung auf letzter Seite)

## Ich bin/Wir sind an einer Mitgliedschaft im AFET interessiert als:

Einrichtung der Hilfen zur Erziehung (HzE) und Dienste / freier Träger

Ministerium / oberste Landesjugendbehörde

Jugendamt / öffentlicher Träger

(Spitzen-)Verband

andere, Beschreibung nachfolgend:

**Name / Bezeichnung der Organisation:**

**Rechtsform:**

Fördermitgliedschaft (beratendes Einzelmitglied ohne Stimmrecht)

**Name der Einzelperson:**

**derz. berufliche Tätigkeit:**

## Anschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Bundesland

## Kontakt:

Anrede

Vorsitz / Geschäftsführung o. ä.

Qualifikation / Position

Anrede

Ansprechpartner\*in für Schriftverkehr

Qualifikation / Position

Telefon

Mobiltelefon

Fax

E-Mail

**Träger\*in des/der Antragsteller\*in:**

## Leistungserbringung in den Hilfen zur Erziehung (HzE) gem. § 27 ff SGB VIII:

ambulante HzE	§ 28	§ 29	§ 30	§ 31
teilstationäre HzE	§ 32			
stationäre HzE	§ 33	§ 34	§ 35	
sonstige				

ggf. Bemerkungen:

## Liegt eine Vereinbarung gem. § 36a SGB VIII mit einem örtlichen Jugendhilfeträger über ambulante Leistungen vor?

Ja, hiermit erkläre/n ich/wir, dass mir/uns die o. g. Vereinbarung vorliegt,  
die Vereinbarung wurde geschlossen mit:

nein, ggf. Bemerkungen:

## Liegt eine Erlaubnis gem. § 45 SGB VIII für den Betrieb einer Einrichtung vor?

Ja, hiermit erkläre/n ich/wir, dass mir/uns die o. g. Erlaubnis vorliegt,  
die Erlaubnis wurde erteilt von:

nein, ggf. Bemerkungen:

## Ermittlung des Mitgliedsbeitrags:

Die Berechnung der Beitragshöhe können Sie der [Beitragsliste](#) entnehmen.

Information zur Berechnung des Mitgliedsbeitrags für Dienste und Einrichtungen der HzE

Unser Jahresumsatz liegt im Durchschnitt bei:

EUR

Information zur Berechnung des Mitgliedsbeitrags für (Landes-)Jugendämter und Ministerien

Die Zahl der Einwohner\*innen in unserem Einzugsgebiet beträgt:

Einwohner\*innen

## Anmeldung zum kostenlosen AFET-Newsletter

Ich möchte die kostenlosen AFET-Newsletter und Sonder-Newsletter zur jugendhilfepolitischen Situation abonnieren. Diese erhalte ich automatisiert über die E-Mail-Adresse: [info@afet-ev.de](mailto:info@afet-ev.de).

Dieses Abonnement können Sie jederzeit für die Zukunft per E-Mail an [info@afet-ev.de](mailto:info@afet-ev.de) widerrufen.

## Vereinssatzung

Ich habe die [Satzung](#) gelesen, sie verstanden und stimme den Inhalten zu.

## Einwilligung des/der Antragsteller\*in

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Antragsformular zur Beantwortung meiner Anfrage und zur Versendung der o. g. Newsletter erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

(Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie in der Datenschutzerklärung des AFET).

Ort, Datum:

Digitale Signatur des/der zustimmenden Antragsteller\*in:

Sollte es nicht möglich sein eine digitale Signatur zu erstellen, bitten wir darum das Dokument händisch unterschrieben an [info@afet-ev.de](mailto:info@afet-ev.de) zu senden.

Die Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft per E-Mail an [info@afet-ev.de](mailto:info@afet-ev.de) widerrufen.

Bitte vollständig ausgefüllt senden an: