



Verband katholischer Altenhilfe in Deutschland e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft – ambulante/offene Dienste

Name der Einrichtung:

Straße :

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Homepage:

Diözese:

Bundesland:

Ansprechpartner/in:

Name des Trägers:

Ansprechpartner:

Straße :

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Homepage:

Diözese:

Bundesland:

Mitglied im Caritasverband:

Nachweis bitte beifügen

Mitarbeiter/innenzahl, incl. Leitung d. Dienstes
(in Vollzeitstellen):

Falls dem ambulanten Dienst/der Sozialstation
zuzurechnen:

Tagespflegeplätze:

Betreutes Wohnen:

Ausbildungsbetrieb Pflegekräfte

ja

nein

Der Rechtsträger stellt hiermit für die oben bezeichnete Einrichtung den Antrag auf Mitgliedschaft im Verband katholischer Altenhilfe in Deutschland e.V.

Der Rechtsträger verpflichtet sich, die Grundsätze der „Rahmenkonzeption der Einrichtungen und Dienste der Altenhilfe“ des Fachverbandes als Richtschnur dem eigenen Qualitätsprofil zugrunde zu legen.

Datum

Unterschrift / Stempel des Trägers

Wir möchten die Rechnung elektronisch zugestellt bekommen. ja nein

Wenn ja, an welche E-Mailadresse soll die Rechnung gesandt werden?

E-Mail:

[Informationen zur Datenverarbeitung erhalten Sie hier](#)

Als Anlagen bitten wir beizufügen:

- **Konzeption der Einrichtung**
- **Leitbild der Einrichtung und ggf. des Trägers**
- **Satzung des Trägers**
- **Antrag CariNet AG**