

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Paritätischen Bremen



Name der Organisation			
<u>vollständige Adresse der Organisation</u>		<u>abweichende Adresse / Postadresse</u>	
Telefon	Fax	E-Mail	
Mobil	Homepage		
Bankverbindung	BIC: IBAN:		
ehrenamtlicher Vorsitz des Vorstands/Aufsichtsrats			
Vorname	Name		
Straße	PLZ	Ort	
Telefon	Fax	E-Mail	
Geschäftsführung bzw. hauptamtlicher Vorstand			
Vorname	Name		
Straße	PLZ	Ort	
Telefon	Fax	E-Mail	
1. Ansprechperson			
Vorname	Name		
Straße	PLZ	Ort	
Telefon	Fax	E-Mail	

Anzahl der Beschäftigten

Vollzeit

Teilzeit

Ein-Euro-Jobber

Sonstige

Köpfe gesamt

(ohne Ehrenamtliche)

Ehrenamtlich Tätige

Anzahl Vorstandsmitglieder

(separate Namensliste bitte beifügen)

Jahresbruttolohnsumme

Euro

(aus der Jahresmeldung an die Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege des Vorjahres)

Rechtsform

Verein / im Vereinsregister
eingetragen unter Nr.

Anzahl Vereinsmitglieder

Stiftung

gemeinnützige GmbH / im
Handesregister eingetragen
unter Nr.

An unserer gemeinnützigen GmbH sind folgende Gesellschafter beteiligt (ggf. auf Extraseite):
(bei mehreren Gesellschaftern bitte auch die prozentuale Beteiligung benennen)

Name

Prozentualer Anteil

 %

Straße

PLZ

Ort

Name

Prozentualer Anteil

 %

Straße

PLZ

Ort

Name

Prozentualer Anteil

 %

Straße

PLZ

Ort

Wir unterhalten weitere Außenstellen / besondere Angebote:

(ggf. auf Extraseite ergänzen)

Bezeichnung des Angebots:

Straße	PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail

Bezeichnung des Angebots:

Straße	PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail

Für die Bearbeitung des Aufnahmeantrages werden folgende Unterlagen in Kopie vorgelegt:

Satzung / Gesellschaftervertrag / Stiftungsanerkennung

Bescheinigung der Gemeinnützigkeit / Freistellungsbescheid des Finanzamts

Eintragung ins Vereins- bzw. Handelsregister

Jahresmeldung an die Berufsgenossenschaft/Vorjahr

Tätigkeitsbericht / Infobroschüren (optional)

Selbstdarstellung für den Jahresbericht des Paritätischen
(ca. 1 DIN A-4 Seite mit Ihrem Logo in druckbarer Version, JPG-Format)

Hinweis: Der Aufnahmeantrag kann nur bearbeitet werden, wenn alle Unterlagen vorliegen!

Im Mitgliederverzeichnis und auf der Internetseite des PARITÄTISCHEN wird neben der Adresse und den Kommunikationsdaten folgender Eintrag zur Kurzbeschreibung der Arbeitsinhalte gewünscht:

.....

.....

.....
(ggf. erfolgt eine redaktionelle Überarbeitung durch den PARITÄTISCHEN, da die Größe begrenzt ist)

**Zur Aufnahme in die Verteiler des PARITÄTISCHEN werden folgende
Fachbereiche benannt:
(bitte ankreuzen)**

Altenhilfe	<input type="checkbox"/>
Arbeitsförderung	<input type="checkbox"/>
Armut/Grundsicherung	<input type="checkbox"/>
Behindertenhilfe	<input type="checkbox"/>
Frauen/Mädchen	<input type="checkbox"/>
Gefährdetenhilfe (Sucht/Drogen)	<input type="checkbox"/>
Gesundheitshilfe	<input type="checkbox"/>
Kinder- und Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>
Kindertageseinrichtungen	<input type="checkbox"/>
Migration/Flüchtlinge	<input type="checkbox"/>
Pflege	<input type="checkbox"/>
Psychiatrie	<input type="checkbox"/>
Schuldenberatung	<input type="checkbox"/>
Schule/Bildung/Ausbildung	<input type="checkbox"/>
Straffälligenhilfe	<input type="checkbox"/>
Zivilgesellschaft (bürgerschaftliches Engagement/Selbsthilfe)	<input type="checkbox"/>

Wünsche / Anmerkungen:

.....

.....

Stempel und Unterschrift

Ort und Datum