

**Beitrittserklärung auf Mitgliedschaft der Landesarbeitsgruppe
der Berufsfachschulen Pflege und Pflegeassistenz in Niedersachsen**

Beitrittserklärung Berufsfachschule
(entsprechende Schulform ankreuzen)

- Pflege**
 Pflegeassistenz

Kontaktadresse und -daten

Bildungseinrichtung: _____

Postanschrift: _____

Bildungsträger/Rechtsform: _____

Name der Leitung: _____

Telefon: _____

E-Mail

Allgemeine Schul-E-Mail: _____

Personenbezogene E-Mail: _____

Der Sachaufwand wird durch eine Umlage erhoben. Die Höhe der Umlage wird auf Vorschlag des Vorstandes von der Landesarbeitsgemeinschaft beschlossen.

Rechnungsadresse (falls abweichend von obigen Angaben)

Institution/Abteilung: _____

Postanschrift: _____