

Geschäftsstelle
Bundesverband Trauerbegleitung e. V.
am Pfalzkrinikum AdöR
Weinstraße 100

76889 Klingenmünster



Antrag auf Mitgliedschaft

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Bundesverband Trauerbegleitung e. V. (BVT).

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Die meinen Antrag unterstützenden Unterlagen füge ich entsprechend der Checkliste bei.
- Die Bearbeitungsgebühr von 30,- € habe ich auf das Konto des BVT bei der Bank für Sozialwirtschaft (BIC: BFSWDE33HAN , IBAN: DE55251205100001456000; Verwendungszweck: Antrag auf Mitgliedschaft) überwiesen. Ein Überweisungsbeleg liegt bei.
- Die Satzung des Vereins (abrufbar unter www.bv-trauerbegleitung.de/mitgliedschaft) ist mir bekannt und ich erkenne sie hiermit ausdrücklich an.

Ich habe folgende Bedingungen zur Kenntnis genommen:

Ich habe die Große Basisqualifikation oder eine vergleichbare Qualifikation nach den Standards des BVT absolviert.

Ich bin bereit, nach Abschluss der Qualifikation fortlaufend 5 Stunden jährlich Supervisionsangebote wahrzunehmen und innerhalb der nächsten drei Jahre 15 Stunden Supervision in Trauerbegleitung oder entsprechende Ausbildungseinheiten zu absolvieren.

Die Bearbeitungsgebühr wird bei Ablehnung des Antrags nicht zurückerstattet. Fehlende Unterlagen können innerhalb von sechs Monaten nachgereicht werden.

Der Jahresbeitrag von 120,- € wird vom BVT eingezogen (Einzugserlaubnis wird mit Bestätigung der Aufnahme als Mitglied zugestellt). Im Jahresbeitrag sind vier Exemplare der Zeitschrift *Leidfaden* enthalten.

- Ich bin bereits Leidfadenabonnent (Die Überführung des Abonnements erfolgt durch den BVT).



Checkliste zum Antrag auf Mitgliedschaft

- ausgefülltes Antragsformular
 - Überweisungsbeleg für die Bearbeitungsgebühr in Kopie
 - Beruflicher Werdegang (tabellarisch)
 - Zertifikat Große Basisqualifikation oder vergleichbare Qualifikation in Kopie
 - Nachweis Aktivität in der Begleitung von trauernden Menschen (im Rahmen Ihrer gesamten Arbeit, in Trauergruppen, in Einzelbegleitungen usw.)
 - ggf. Nachweis über bereits absolvierte Supervisionen, Teilnahme an Intervisionsgruppen, Peergroups und Fortbildungen (Ort, Stundenanzahl)
 - Ich möchte gerne zukünftig den öffentlichen Newsletter des BVT erhalten, den ich jederzeit wieder abbestellen kann. Interne Kommunikation erhalte ich nach Aufnahme als Mitglied.
-

Wie sind Sie auf den BVT aufmerksam geworden?

- Empfehlung eines Vereinsmitglieds
- Erwähnung in der Presse
- Messe / Kongress / Tagung
- Suchmaschine
- Website des BVT
- Zeitschrift *Leidfaden*
-

Bitte senden Sie den Antrag mit der Checkliste und den Nachweisen entweder per E-Mail (info@bv-trauerbegleitung.de) oder per Post (siehe S. 1) **ohne Mappen/Bindungen/Heftklammern** an die Geschäftsstelle des BVT.

Bei weiteren Fragen erreichen Sie diese

- dienstags zwischen 14 und 17 Uhr und donnerstags zwischen 10 und 13 Uhr unter 05545/6990130
- sowie per E-Mail: info@bv-trauerbegleitung.de

Ort, Datum, Unterschrift