



Arbeitsgemeinschaft der bayerischen Fachstellen
zur Vermittlung gemeinnütziger Arbeit

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft der bayerischen Fachstellen zur Vermittlung gemeinnütziger Arbeit (AGV).

Als Mitglied der AGV erhalte ich alle Einladungen zu den Treffen sowie alle Protokolle.

Ich stimme den Grundsätzen und Leitlinien der AGV zu.

Name der Einrichtung:

Straße, Hausnr.:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

E-Mail:

**Vertreter/-in der
Einrichtung in der AGV:**

**Stellvertreter/-in der
Einrichtung in der AGV:**

Vorname, Nachname

Vorname, Nachname

Unterschrift

Unterschrift

Ort, Datum

für den Träger (Stempel + Unterschrift)