



**Verband Hauswirtschaftlicher
Fachservice-Organisationen
in Bayern e.V.**

Beitrittserklärung

Unsere hauswirtschaftliche Dienstleistung / Schmanckerlservice

Name: _____

Anschrift: _____

Regierungsbezirk: _____

1. Vorsitzende: _____ Geburtsdatum: _____

2. Vorsitzende: _____ Geburtsdatum: _____

Geschäftsführerin: _____ Geburtsdatum: _____

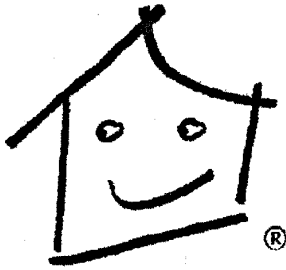
Aktive Mitglieder Gesamt: _____

tritt dem „Verband Hauswirtschaftlicher Fachservice-Organisationen in Bayern e.V.“ (HWF Bayern) bei und erkennt die jeweilige gültige Satzung an.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

1. Vorsitzende:	Stanglmair Barbara, Willertshäuser Str. 2, 84072 Reichertshausen Tel. 08752/867436 Fax 08752/867437
Stellv. Vorsitzende:	Brigitte Trummer, Hauptstr. 43, 92256 Hahnbach Tel. 09664/95099 Fax 09664/95098
Stellv. Vorsitzende:	Marianne Haage, Allakofen 3, 84094 Elsendorf Tel. 08753/592 Fax 08753/540
Stellv. Vorsitzende:	Gerlinde Eichhorn, Wildensorger Str. 12, 96135 Stegaurach Tel. 0951/296962 Fax 0951/2968201



Verband Hauswirtschaftlicher Fachservice-Organisationen in Bayern e.V.

Bitte Formular mit der Schreibmaschine ausfüllen !

Einzugsermächtigung

Fachservice: _____

Geschäftsführerin: _____

1. Vorsitzende: _____

Anschrift: _____

Regierungsbezirk: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Anzahl der Mitglieder: _____

Hiermit ermächtige ich dem „Verband Hauswirtschaftlicher Fachservice-Organisationen in Bayern e.V.“ (HWF Bayern) widerruflich, die von uns zu entrichtende Zahlung des Jahresbeitrages und der IK-Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten unseres Kontos:

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

bei _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Verband Hauswirtschaftlicher Fachservice-Organisationen in Bayern e.V.

Bankverbindung: Volksbank Raiffeisenbank Bayern Mitte eG Konto-Nr. 100923222, BLZ 721 608 18

1. Vorsitzende: Stanglmair Barbara, Willertshäuser Str. 2, 84072 Reichertshausen
Tel. 08752/867436 Fax 08752/867437

Kassier: Silvia Berschl, Hauptstr. 1 a, 85110 Schelldorf
Tel. 08406/919888 Fax 08406/9188288

Personelle und organisatorische Anforderungen

I. Personelle Voraussetzungen

Der Leistungserbringer erklärt, dass er persönlich geeignet ist, die Leistungen der Haushaltshilfe einschließlich der Betreuung und Beaufsichtigung von Kindern (ggf. auch von körperlich oder geistig behinderten Kindern) zu erbringen.

Darüber hinaus hat der Leistungserbringer dem HWF Bayern folgende Voraussetzungen nachzuweisen (Originale oder beglaubigte Kopien):

- a) die Erlaubnis zur Führung einer der nachfolgenden Berufsbezeichnungen:
- Haus- und Familienpflegerinnen und -helfer
 - Meisterinnen der städt. und ländlichen Hauswirtschaft
 - Hauswirtschafterinnen/Hauswirtschafter
 - Fachhauswirtschafterinnen/Fachhauswirtschafter
 - staatl anerkannte Familienpflegerinnen/Familienpfleger
 - Kinderpflegerinnen
 - Dorfhelferinnen
 - Staatlich geprüfte Erzieherinnen
- b) eine mindestens zweijährige praktische hauptberufliche Tätigkeit nach erteilter Erlaubnis zur Führung einer Berufsbezeichnung nach Buchstabe a) innerhalb der letzten 10 Jahre vor der Antragstellung (Nachweis: An-, Ab- oder Jahresmeldung bzw. Steuerbescheid vom Finanzamt), oder eine zweijährige Berufspraxis im eigenen Familienhaushalt (Mehrpersonen: mind. 3 Personen) nach