

Antrag auf Mitgliedschaft bei ARTISET Zürich

Institution:

Name

Strasse / Postfach

PLZ, Ort

Telefon / Fax

E-Mail

Homepage

Operative Gesamtleitung
(Vorname, Name, E-Mail)

Trägerschaft:

Name

Präsident/in (Name,

Adresse, Telefon, E-Mail)

Fachbereich der Institution (bitte ankreuzen):

- Menschen im Alter
- Erwachsene Menschen mit Behinderung (auch Werkstätten)
- Organisationen und Institutionen mit Komplementärangeboten

Anzahl bewilligter Plätze in der Institution:

___ Stationär

___ Ambulant = Tagesstätten für Personen, die nicht im Betrieb wohnen/Wohnen mit
Dienstleistungen/andere betreute Angebote

___ Arbeit/Ausbildung/Integration

Anzahl Mitarbeitende (ohne Behinderung; z.B. Fachpersonal) in Vollzeitäquivalent:

Bitte legen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei

- _Jahresbericht
- _Organigramm
- _Staatliche Betriebsbewilligung

ARTISET

Zürich

Der Vorstand von ARTISET Zürich entscheidet gemäss den Verbandsstatuten Artikel 3 über die Aufnahme neuer Mitglieder.

ARTISET Zürich ist Mitglied bei den Branchenverbänden CURAVIVA und INSOS, welche Teil der Föderation ARTISET sind. Mit der Aufnahme bei ARTISET Zürich wird Ihr Betrieb automatisch Mitglied beim zuständigen Branchenverband.

Hiermit beantragen wir die Aufnahme als Mitglied bei ARTISET Zürich.

Ort/Datum Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

kontakt@artiset-zh.ch oder ARTISET Zürich, Thurgauerstrasse 80, 8050 Zürich