

Postanschrift der MAV: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mailadressen der MAV: \_\_\_\_\_

Telefon der MAV: \_\_\_\_\_ Newsletter erwünscht

Die einzelnen MAV-Mitglieder

Name	Mailadresse	News- letter
1		<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>

Bitte wenden!

Welchen Tarif wenden Sie an?

AVR

KAVO

Sonstiges, wenn Ja, welchen:

---

Welcher/en Einrichtungsart/en ordnen Sie sich zu?

(Mehrfachnennungen sind möglich)

- 1. Altenhilfe stationär (Altenheim, Hospiz,...)
- 2. Altenhilfe ambulant (Sozialstation, Hospiz, ...)
- 3 Behindertenhilfe (Wohnen -stationär und -ambulant, Werkstätten, Heilpädagogische Kita, ...)
- 4 Jugendhilfe (Erziehungshilfe -stationär und -ambulant, ...)
- 5 Schulen (Sek. I, Sek. II, Beruf Kolleg, Förderschulen, ...)
- 6 Bildung (Bildungshäuser, KBS, ...)
- 7 EGV Trägerschaft (Gemeinde-, Dekanatsreferenten, Bildungshäuser, Beratungsstellen, EGV,...)
- 8 Krankenhaus
- 9 Kirchengemeinden (Pfarrgemeinde, Pastoralverbund, Pastoraler Raum, Gemeindeverbände,...)
- 10 Kita / OGS (in Trägerschaft von: gGmbH, Gemeinde, Caritas Verband, Verein, Orden, ... )
- 11 Verwaltung
- 12 Beratungsstellen
- 13 Rettungsdienst
- 14 Pflegeschulen
- 15 \_\_\_\_\_