

VERBAND DEUTSCHER ERGOTHERAPIESCHULEN

VDES Geschäftsstelle
c/o Wannsee-Schule
Zum Heckeshorn 36
14109 Berlin

Tel.: 030/20624117
Fax: 030/80686201
E-mail: info@vdes.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

(für juristische Personen)

Name / Anschrift der Schule :

..... Tel.
 Fax:
 E-mail
 Web-Seite:

Bundesland: WFOT-Anerkennung: ja nein

Anzahl der jährlichen Kurse:.....Jährlicher Schulbeginn:

Ausbildungskosten: Schulgeld:

Materialgeld:

Sonstige Kosten:

Schulleitung: Beruf:

Ausbildungsleitung: Beruf:

Die Ergotherapieschule erklärt hiermit ihren Beitritt zum Verband Deutscher Ergotherapieschulen e. V. (gem. Satzung § 3 Abs. 3) und erkennt damit die Satzung des Verbandes an.
Die Bescheinigung über die staatliche Anerkennung bzw. Genehmigung der Schule ist beigelegt.

(Unterschrift / Datum / Stempel)