

## 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)