**ANTRAG FÜR EINE MITGLIEDSCHAFT BEI ELTERNBILDUNG CH**

**Kategorie F** (Passivmitglieder)
CHF 100 pro Jahr, 0 Stimmen

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:**  |  |
| **Adresse:** |  |
| **PLZ /Ort:**  |  |
| **Telefon:****E-Mail:** |  |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Herzlichen Dank für Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft bei Elternbildung CH.**

Mitglieder von Elternbildung CH können schweizerische, kantonale, regionale und lokale Organisationen sowie Einzelpersonen werden, die sich der Durchführung, Förderung oder Entwicklung von Elternbildung widmen und die Statuten und Zielsetzung von Elternbildung CH anerkennen.

Elternbildung umfasst Bildungsangebote und -formen für alle Phasen des Familienlebens und richtet sich an alle Formen von Familien. Ausgehend von den familialen Bedürfnissen und unter Berücksichtigung der Ressourcen der familialen Systeme werden durch fachliche Leitung Reflexions- und somit Lernprozesse angestossen. Elternbildung unterstützt Erziehende in Fragen der Beziehungsgestaltung, Erziehung und des familialen Alltags. Im Zentrum steht die damit verbundene Förderung der kognitiven, emotionalen, sozialen und körperlichen Entwicklung von Kindern und Jugendlichen sowie des Kindswohls. Elternbildung nimmt Einfluss auf die politischen und sozialen Rahmenbedingungen, die den Familienalltag prägen.

**Mit einer Mitgliedschaft bei Elternbildung CH unterstützen Sie die Entwicklung der Elternbildung in der Schweiz und profitieren von den Dienstleistungen von Elternbildung CH.**

**Um Ihren Antrag statutengerecht zu prüfen, bitten wir Sie um folgende Angaben, welche vertraulich behandelt werden:**

|  |
| --- |
| **Auf welche Weise widmen Sie sich der Förderung und Entwicklung von Elternbildung?**  |

|  |
| --- |
| **Aus- und Weiterbildungen im Zusammenhang mit Elternbildung** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausbildung****Weiterbildung** | **von/bis****Anzahl Tage** | **Anbieter/in** | **Abschluss** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Bitte legen Sie einen Nachweis Ihrer aktuellen Ausbildung in Erwachsenen- und/oder Elternbildung und Ihren CV bei.

|  |
| --- |
| **Statuten Elternbildung CH** |

Die Statuten von Elternbildung CH finden Sie unter folgenden Link.

Mit der Unterzeichnung des Mitgliedschaftsantrags bestätigen Sie, dass Sie die Statuten von Elternbildung CH anerkennen.

|  |
| --- |
| **Ziele Elternbildung CH** |

Die Ziele von Elternbildung CH finden Sie in unserem [Leitbild](https://www.elternbildung.ch/fileadmin/dateiablage/DE/Definitionen_und_Statuten/22_Elternbildung_Leitbild_A5_2013.pdf) und in unseren [Leitsätzen.](https://www.elternbildung.ch/fileadmin/dateiablage/DE/Definitionen_und_Statuten/22_Leitsaetze_D_2012.pdf)

Mit der Unterzeichnung des Mitgliedschaftsantrags bestätigen Sie, dass Sie die Ziele von Elternbildung CH anerkennen.

|  |
| --- |
| **Qualitätskriterien Elternbildung CH** |

Die Qualitätskriterien von Elternbildung CH finden Sie unter folgenden [Link.](https://www.elternbildung.ch/elternbildung/was-ist-elternbildung/qualitaet-in-der-elternbildung)

Mit der Unterzeichnung des Mitgliedschaftsantrags bestätigen Sie, dass Sie die Qualitäts-kriterien von Elternbildung CH anerkennen.

|  |
| --- |
| **Europäische Menschenrechtskonvention** |

Die europäische Menschenrechtskonvention (EMRK) finden Sie unter folgendem [Link](https://www.eda.admin.ch/eda/de/home/aussenpolitik/internationale-organisationen/europarat/europaeische-menschenrechtskonvention.html).

Mit der Unterzeichnung des Mitgliedschaftsantrags bestätigen Sie, dass Sie die europäische Menschenrechtskonvention (EMRK) anerkennen.

|  |
| --- |
| **UN Kinderrechtskonvention** |

Die UN Kinderrechtskonvention finden Sie unter folgendem [Link](https://www.netzwerk-kinderrechte.ch/grundlagen/kinderrechtskonvention).

Mit der Unterzeichnung des Mitgliedschaftsantrag bestätigen Sie, dass Sie die UN Kinderrechtskonvention anerkennen.

|  |
| --- |
| **Dürfen wir Ihren Namen im Newsletter von Elternbildung CH unter «neue Mitglieder von Elternbildung CH» veröffentlichen?** |

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ja |  | Nein |
| Ort, Datum:…………………………………………………….. | Unterschrift……………………………………………….. |

Bitte senden Sie das ausgefüllte Dokument (auch als Scan möglich) an untenstehende Adresse. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.