

## Ergänzung zum Mitgliedsantrag zur Aufnahme von Mitgliedern mit anderer Qualifikation als Seniorenassistent „Plöner Modell“

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Vorname	
Nachname	

Bitte schicken Sie uns die folgenden Unterlagen zwecks Prüfung Ihres Mitgliedsantrags:

Nachweise	intern geprüft
Lebenslauf	<input type="checkbox"/>
Ausbildungszertifikat im Bereich individuelle Seniorenarbeit/ Abschlusszeugnis bei Fachausbildung (in Kopie – siehe Erläuterung <b>1*</b> )	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsantrag (im Original)	<input type="checkbox"/>
Überweisungsbeleg der Bearbeitungsgebühr (in Kopie – siehe Erläuterung <b>2*</b> )	<input type="checkbox"/>
Zertifikate über Methodenausbildung/ Weiterbildungsnachweise (z.B. Validation, Biografiearbeit Demenz - in Kopie)	<input type="checkbox"/>
Erste-Hilfe-Kurs (8 Stunden) - nicht älter als zwei Jahr im Aufnahmejahr (in Kopie)	<input type="checkbox"/>
Führungszeugnis (siehe Erläuterung <b>3*</b> ) nicht älter als 3 Monate zum Zeitpunkt der Antragstellung (im Original)	<input type="checkbox"/>
Unterschiedene „Persönliche Erklärung“ auf dem Mitgliedsantrag (siehe Erläuterung <b>3*</b> )	<input type="checkbox"/>
Vorläufige Versicherungsbestätigung oder Versicherungsschein der Berufshaftpflichtversicherung (siehe Erläuterung <b>4*</b> - in Kopie)	<input type="checkbox"/>
Konzept zur Senioren-Betreuung (z.B. Flyer)	<input type="checkbox"/>

## Ergänzende Erläuterungen:

**1\*** Wir akzeptieren die folgenden „anderen“ Qualifikationen:

- Ausbildung nach SGB XI § 53c (alt: 87b), wenn diese nicht weiter als 2 Jahre zurückliegt oder mindestens 5 Jahre Berufserfahrung vorliegen
- Ausbildung zum Alten-, Kranken- und Gesundheitspfleger (nicht: Kinderpfleger)
- Ausbildung zum Altenpflegehelfer
- Ausbildung zum Sozialassistenten
- Ausbildung zur Fachkraft für Haushaltsführung und ambulante Betreuung/ Hauswirtschaft und Sozialpflege
- Ausbildung zur Fachkraft für Pflegeassistenz
- Ausbildung zur Fachkraft für Gerontologie/ Gerontopsychiatrie
- Anerkannte Anbieter zur Erbringung von Alltagsentlastungsleistungen (§45 a/b SGB XI)

Sofern Ihre Qualifikation nicht dabei ist, kontaktieren Sie uns bitte unter [favretto@bdsad.de](mailto:favretto@bdsad.de).

**2\*** Es wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50 Euro erhoben. Diese wird bei Ablehnung des Aufnahmeantrags nicht zurückerstattet.

**3\*** Die BdSAD e.V. ist sich ihrer Verantwortung im Bereich ambulanter Versorgungsstrukturen bewusst. Menschen mit Hilfe- und Unterstützungsbedarf und ihren Angehörigen möchte die BdSAD e.V. ein Höchstmaß an Sicherheit zu bieten. Daher ist ergänzend zum aktuellen Führungszeugnis die „Persönliche Erklärung“ im Mitgliedsantrag vorzulegen.

**4\*** Der Nachweis über den Abschluss einer ausreichenden Berufshaftpflicht ist für ordentliche Mitglieder der BdSAD e.V. verpflichtend. Neumitgliedern bietet die BdSAD e.V. die Möglichkeit, über ihren Kooperationspartner „FAIRSICHERUNGSLADEN“ eine speziell auf die berufliche Tätigkeit als Senioren-Assistent/in konzipierte Berufshaftpflichtversicherung zu Sonderkonditionen abzuschließen. Alle Informationen dazu finden Sie auf unserer Webseite im Bereich „Mitglied werden“:

<https://www.bdsad.de/mitglied-werden.html>

**Helfen Sie mit, die BdSAD e.V. aktiv zu stärken!** Beantworten Sie uns bitte folgende Fragen:

**Individuelle Begründung zum Aufnahmeantrag**

Welche Erwartungen verbinden Sie mit Ihrer Mitgliedschaft in der BdSAD e.V.?

In welchem Bereich könnten Sie sich vorstellen, die BdSAD aktiv zu unterstützen?

Herzlichen Dank!