

**Beitrittserklärung Mitgliederbetrieb
zum Verein Oda Gesundheit und Soziales Thurgau****Grundsatz**

Wir beantragen die Mitgliedschaft zur Oda GS Thurgau per
Mit dem Inhalt der Statuten sind wir einverstanden.

Mitgliedschaftskategorie

Aktuelle Anzahl Auszubildende:

- Mitglied Kategorie A (Organisationen, welche Lernende ausbilden)
 Mitglied Kategorie B (natürliche oder juristische Personen, welche
mit dem Bildungsauftrag verbunden sind, nicht aber der
Kategorie A zuzuordnen sind)

Angaben Betrieb

Name des Betriebs / der Firma

Zusatzbezeichnung

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Website

E-Mail allg.

Angaben verantwortliche Person Gesamtleitung

Name / Vorname

E-Mail

Einverständniserklärung

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Internet Adresse auf der Website der
Oda GS Thurgau (www.odags-thurgau.ch) veröffentlicht wird:

- Ja Nein

Ort / Datum**Unterschrift / Stempel**

Zusatzblatt zur Beitrittserklärung

Damit wir im OdaOrg die Funktionen der Mitarbeiter, die mit der Ausbildung von Lernenden vertraut sind, korrekt zuweisen können, benötigen wir Namen und Emailadressen der entsprechenden Personen. Besten Dank.

Funktionszuordnungen				
Funktion	Bildungsgang	Vorname	Nachname	E-Mail
Leitung Bildung (BV überstellt)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AGS FaGe FaBe HF			
Leitung Bildung (BV überstellt)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AGS FaGe FaBe HF			
Funktion	Bildungsgang	Vorname	Nachname	E-Mail
Bildungsverantwortliche/r (BV)	HF			
	FaGe			
	FaBe Kind			
	FaBe Beh.			
	AGS			