

Der **jährliche Mitgliedsbeitrag** gem. Beitragsordnung beträgt
(einzusehen unter www.ombudsstelle-kinderrechte-hessen.de)

- natürliche Personen **60,00€**
- Schüler / Studenten **12,00€**
- Verbände, Vereine, Personenvereinigungen, Stiftungen,
Körperschaften öffentlichen Rechts **1.200,00€**
- Träger / Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe mit aus-
schließlich ambulanten Einrichtungen / Diensten **120,00€**
- Träger / Einrichtungen mit stationären und teilstationären
Angeboten der Kinder- und Jugendhilfe
(Berechnungsgrundlage: 0,05€ / 365 Tage / Anzahl der Plätze)
max. **2.400,00€**

Ich/wir erkenne(n) die Satzung des Vereins „**Ombuds-
stelle für Kinder- und Jugendrechte in Hessen e. V.**“ an
(einzusehen unter: www.ombudsstelle-kinderrechte-hessen.de)

Ich/wir ermächtige(n) den Verein widerruflich, den jährlichen
Mitgliedsbeitrag von _____ € zum 31. März eines Jahres
per SEPA-Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber

IBAN BIC

Institut

Datum / Unterschrift/en

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns bis auf Widerruf den
jährlichen Mitgliedsbeitrag ab dem

Beitragsjahr _____ von jährlich _____ €
jeweils zum 15. März auf das unten angegebene Konto zu
überweisen. Im Eintrittsjahr nehme ich die Überweisung im
Anschluss an den Eintritt vor.

Kontodaten: Wiesbadener Volksbank
IBAN: DE93 5109 0000 0001 4804 05 / BIC: WIBADE5W

**Bitte immer Verwendungszweck
„Ombudsstelle Vereinsjahresbeitrag“ angeben!**

Datum / Unterschrift/en

MITGLIED WERDEN!

Auf der Grundlage der Runden Tische, der UN-
Kinderrechtskonvention und den Empfehlungen
der Kommission des 14. Kinder- und
Jugendberichtes legitimiert sich eine unabhängige
und abgesicherte Beratungs- und
Beschwerdestelle in Hessen.

Ombudtschaftliche Vertretung, als sozialpolitisches
Thema, zielt auf Qualitätsverbesserung in der
Kinder- und Jugendhilfe ab und fördert die konkrete
Gewährleistung von Kinderrechten.

Unterstützen Sie junge Menschen!
Unterstützen Sie die Ombudsstelle!
Werden Sie Mitglied!

Projektleitung und Geschäftsstelle:

**Ombudsstelle für Kinder- und Jugendrechte
in Hessen e. V.**

c/o hoffmanns höfe
Heinrich-Hoffmann-Str. 3
60528 Frankfurt am Main
Telefon: 069/6772 7772

info @ ombudsstelle-kinderrechte-hessen.de



DER VEREIN!

Der Verein „**Ombudsstelle für Kinder- und Jugendrechte in Hessen e. V.**“ gründet sich aus allen Mitglieder der „Liga der Freien Wohlfahrtspflege in Hessen e. V.“ sowie dem „Deutschen Kinderschutzbund Landesverband Hessen e. V.“, dem „Institut für Vollzeitpflege und Adoption“ und dem „Bundesverband privater Anbieter sozialer Dienste e. V.“.

Dieser neue gemeinsame Schritt der Gründungsmitglieder zeigt, dass eine Förderung der Ombudsstelle von der Fachwelt aus der Kinder- und Jugendhilfe in Hessen unterstützt und aktiv mitgetragen wird.

Der Verein legitimiert sich aus den Erfahrungen und Entwicklungen, die in der Kinder- und Jugendhilfe gewonnen wurden, sowie aus dem Ziel der Umsetzung von Kinderrechten und des staatlichen Auftrags zur Qualitätsverbesserung und Förderung zur Gewährleistung dieser Rechte.

DIE OMBUDSSTELLE!

Junge Menschen altersgerecht über ihre Rechte zu informieren, die Beteiligungsstrukturen von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen und Pflegefamilien zu fördern sowie Beratungs- und Beschwerdemöglichkeiten mit Hilfe eines fachlich ehrenamtlichen Beratungsnetzwerkes in den Regionen zu gewährleisten, das ist ombudschäftliche Vertretung!

Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene brauchen eine Anlaufstelle, um sich über ihre Rechte zu informieren und Unterstützung zu erhalten. Hier arbeitet die Ombudsstelle vorwiegend vermittelnd und unterstützend zwischen allen Beteiligten!



Gefördert durch die
Aktion MENSCH



Diakonie



Institut für Vollzeitpflege und Adoption e.V.



Bundesverband privater Anbieter sozialer Dienste e.V.

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein
Ombudsstelle für Kinder und Jugendrechte in Hessen e. V.

als natürliche Person

Name / Vorname

Geb.-Datum

Telefon*

Straße

PLZ / Ort

E-Mail*

als juristische Person

Name der Institution

Ansprechpartner/-in

Telefon*

Straße

PLZ / Ort

E-Mail*

Die Beitragspflicht beginnt im Jahr des Beitritts. Der Jahresbeitrag wird zu diesem Zeitpunkt fällig.

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben in Mitgliederlisten einverstanden

ja nein

*mit Sternchen gekennzeichnete Felder sind freiwillige Angaben.



Diakonie



Institut für Vollzeitpflege und Adoption e.V.



Bundesverband privater Anbieter sozialer Dienste e.V.