



Antragsformular
für die Beurteilung von
Fort- und Weiterbildungsangeboten

1. Angaben über die Fort- und Weiterbildungseinrichtung

Institution

Anschrift

Telefon

Telefax

E-mail

Kontaktperson

2. Hat Ihre Institution bereits ein Qualitätssiegel? Ja / Nein *)

Falls ja, welches?

3. Sind bereits zu einem früheren Zeitpunkt für Ihre Institution durch den Berufsregister für Soziale Arbeit e.V. Akkreditierungspunkte vergeben worden bzw. ist eine Akkreditierung erfolgt?

Ja/ Nein*)

4. Titel des zu beurteilenden Fort- und Weiterbildungsangebotes *)

.....

.....

5. Kosten des Angebotes

EUR.....

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

6. Stundenaufteilung

Theorie-Stunden:

Praxis-Stunden:

Reflexions-Stunden:

Selbststudium:

Gesamtstunden:

7. Wird eine Prüfung abgenommen?

Ja/ nein *)

Falls ja, in welcher Weise?

bitte ankreuzen

Schriftliche Hausarbeit	<input type="checkbox"/>	
Mündliche Prüfung (offene Fragen)	<input type="checkbox"/>	
Fragebogen (geschlossene Fragen)	<input type="checkbox"/>	
Präsentation	<input type="checkbox"/>	
Andere Form einer Prüfung	<input type="checkbox"/>	Bezeichnung:

8. Welche Ziele werden mit dem Fort- und Weiterbildungsangebot verfolgt?

.....

.....

.....

.....

9. Welche Inhalte hat das Fort- und Weiterbildungsangebot?

.....

.....

.....

.....

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Antragsformular

10. Welche Ergebnisse sollen mit der Fort- und Weiterbildung erreicht werden?

.....
.....
.....
.....
.....

11. Mit welcher Didaktik/ Methodik wird gearbeitet?

.....
.....
.....
.....
.....

12. Welche Literatur wird genutzt?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

13. Mit welchen DozentInnen/TrainerInnen wird zusammengearbeitet und welchen beruflichen Hintergrund haben sie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Besonderheiten/ zusätzliche Anmerkungen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

15. Wird die Fort-/Weiterbildung/Fachtagung evaluiert? Ja / Nein *)

Falls ja, wie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. Berufsethische Selbstbindung

Der/ Die UnterzeichnerIn erklärt durch Unterschrift, den berufsethischen Code des DBSH als autorisierten Mandatsträger des IFSW (International Foundation of Social Workers) zur Kenntnis genommen zu haben und zu bestätigen.

Ort:.....Datum:.....

Unterschrift:.....

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

16. Antrag

Hiermit beantragen wir die Akkreditierung für o.g. Fort-/Weiterbildung/Fachtagung im Berufsregister für Soziale Arbeit im DBSH

Akkreditierungsgebühr

Die Akkreditierungsgebühren betragen:

für die 1. Fort-/Weiterbildung/Fachtagung	€ 129,00
für die 2. – 9. “	€ 100,00
für die 10. – 24. “	€ 90,00
für die 25. und mehr “	€ 65,00

Fortschreibungsgebühr

Die jährlichen Fortschreibungsgebühren betragen:

für die 1. Fort/Weiterbildung/Fachtagung	€ 95,00
für die 2. – 9. “	€ 75,00
für die 10. – 24. “	€ 65,00
für die 25. und mehr “	€ 50,00

Die Eintragung im Berufsregister gilt jeweils für ein Jahr und erfolgt unter der Voraussetzung, dass die jährliche Fortschreibungsgebühr gezahlt wird. Wird die Akkreditierung nicht drei Monate vor Ablauf der vorgenannten Jahresfrist gekündigt, dann verlängert sich die Akkreditierung um ein weiteres Jahr. Für die folgenden Akkreditierungsjahre gilt die vorgenannte Verlängerungsregel entsprechend. Wird die Akkreditierung nicht wie vorgenannt gekündigt, verpflichtet sich der/die Antragsteller/in spätestens einen Monat vor Ablauf der jeweiligen Akkreditierungsdauer die Gebühr erneut zu zahlen.

Für die Akkreditierung einmalig stattfindender Veranstaltungen wird lediglich die Gebühr für die Akkreditierung erhoben.

Das Qualitätssiegel des Berufsregisters ist in der Regel für eine Periode von 5 Jahren gültig.

Nach Ablauf einer Periode von in der Regel 5 Jahren sind der Bewertungskommission des Berufsregisters für Soziale Arbeit erneut die Nachweise zum Erhalt der Kompetenz und Qualität zuzusenden.

Ort:.....Datum:.....

Unterschrift:.....

Senden Sie das Antragsformular zusammen mit dem Curriculum/ Ausschreibungsbroschüre der Fort- und Weiterbildung, Seminar, Kursus oder Training zurück an:

Deutscher Berufsverband für Soziale Arbeit e.V.
- Büro fürs Berufsregister für Soziale Arbeit -
Rungestraße 22 - 24
10179 Berlin

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Antragsformular