



## Beitrittserklärung Qualitätsverbund Babylotse e.V. Formular

### Antrag auf Mitgliedschaft als assoziiertes Mitglied im Qualitätsverbund Babylotse e.V.

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft als assoziiertes Mitglied im Qualitätsverbund Babylotse e.V. Mit Unterschrift werden die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** des Qualitätsverbundes Babylotse e.V. mit dort genannten **Anlagen** anerkannt.

#### MITGLIEDSDATEN

#### Leistungserbringer (Träger der Koordination und ggf. der Babylots\*innen / zukünftiges Mitglied):

Stadt Chemnitz  
Name

Jugendamt  
Vorname

Bahnhofstraße 53  
Strasse und Hausnummer

09111 Chemnitz  
PLZ und Stadt

Telefon

jugendamt@stadt-chemnitz.de  
E-Mail (allgemein)

#### Koordination des Programms Babylotse:

Jugendamt  
Name

Sachgebiet Jugendhilfeplanung  
Vorname

Fach- und Koordinierungsstelle Frühe Hilfen und Präventiver Kinderschutz  
Funktion

0371- 4885134 oder 0371- 4885668  
Telefon

jugendamt.fruehehilfen@stadt-chemnitz.de  
E-Mail (persönlich)

Dateiname:	QV-FO Beitrittserklärung Qualitätsverbund Babylotse e.V. (02-0).docx	Seite:	1 von 2
Ersteller:	Kuepelikilinc / Hellwig	Erstelldatum:	02.07.2021
Freigabe:	Hellwig	Freigabedatum:	05.07.2021

© Qualitätsverbund Babylotse e. V.

Alle Rechte vorbehalten. Nutzung, Vervielfältigung, Weitergabe und Speicherung nur mit ausdrücklicher Genehmigung.



## Beitrittserklärung Qualitätsverbund Baby Lotse e.V.

Formular

**Wenn die Adresse des Leistungserbringers (Träger der Babylots\*innen) nicht die gleiche ist wie der Einsatzort der Babylots\*innen bitte ergänzen:**

Das Programm Baby Lotse wird in unserer Verantwortung und / oder Koordination in folgenden **Kliniken / Praxen** durchgeführt (nicht Zutreffendes streichen / ggf. aus einem Zusatzblatt ergänzen):

Klinikum Chemnitz gGmbH - Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Name der Klinik / Praxis

Dr. Johanna Rose, Oberärztin

Name und Funktion der/des dortigen **Verantwortlichen/Leitung** für das Programm Baby Lotse

0371 333-22278      j.rose@skc.de

Tel. und E-Mail der/des dortigen Verantwortlichen/Leitung für das Programm Baby Lotse

Andrea Ganzlin, Stefanie Reuther

Name der/des dortigen Babylots\*in

andrea.ganzlin@stadt-chemnitz.de

stefanie.reuther@stadt-chemnitz.de

Tel. und E-Mail der/des dortigen Babylots\*in

**Für den Fall, dass das Programm Baby Lotse an weiteren Standorten unter der Leitung und Trägerschaft des Antragstellers umgesetzt werden soll, ist vorab das Einverständnis des Qualitätsverbunds Baby Lotse einzuholen. In diesem Fall erhöht sich evtl. der Mitgliedsbeitrag (s. Beitragsordnung).**

Der Vorstand entscheidet über den Antrag auf Mitgliedschaft.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift / Funktion / Stempel

Bitte senden Sie den Mitgliedsantrag im Original an

**Geschäftsstelle Qualitätsverbund Baby Lotse e.V.**

c/o Stiftung SeeYou

Hammer Steindamm 3-7

22089 Hamburg

Senden Sie uns den Antrag gerne zusätzlich an

[info@qualitaetsverbund-babylotse.de](mailto:info@qualitaetsverbund-babylotse.de)

(optional)

Registerblatt VR 23965

Dateiname: QV-FO Beitrittserklärung Qualitätsverbund Baby Lotse e.V. (02-0).docx  
Ersteller: Kuepelikilinc / Hellwig  
Freigabe: Hellwig

Seite: 2 von 2  
Erstelldatum: 02.07.2021  
Freigabedatum: 05.07.2021

© Qualitätsverbund Baby Lotse e. V.

Alle Rechte vorbehalten. Nutzung, Vervielfältigung, Weitergabe und Speicherung nur mit ausdrücklicher Genehmigung.



## Beitrittserklärung Qualitätsverbund Baby Lotse e.V.

Formular

**Wenn die Adresse des Leistungserbringers (Träger der Babylots\*innen) nicht die gleiche ist wie der Einsatzort der Babylots\*innen bitte ergänzen:**

Das Programm Baby Lotse wird in unserer Verantwortung und / oder Koordination in folgenden **Kliniken / Praxen** durchgeführt (nicht Zutreffendes streichen / ggf. aus einem Zusatzblatt ergänzen):

DRK Krankenhaus Chemnitz-Rabenstein - Frauenklinik

Name der Klinik / Praxis

Dr. Gunter Leichsenring, Leitender Oberarzt

Name und Funktion der/des dortigen **Verantwortlichen/Leitung** für das Programm Baby Lotse

0371 832-4006 frauenklinik.rab@drk-khs.de

Tel. und E-Mail der/des dortigen Verantwortlichen/Leitung für das Programm Baby Lotse

Madlen Krause, Anne-Katrin Helmert

Name der/des dortigen Babylots\*in

madlen.krause@stadt-chemnitz.de anne-katrin.helmert@stadt-chemnitz.de

Tel. und E-Mail der/des dortigen Babylots\*in

**Für den Fall, dass das Programm Baby Lotse an weiteren Standorten unter der Leitung und Trägerschaft des Antragstellers umgesetzt werden soll, ist vorab das Einverständnis des Qualitätsverbunds Baby Lotse einzuholen. In diesem Fall erhöht sich evtl. der Mitgliedsbeitrag (s. Beitragsordnung).**

Der Vorstand entscheidet über den Antrag auf Mitgliedschaft.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift / Funktion / Stempel

Bitte senden Sie den Mitgliedsantrag im Original an

**Geschäftsstelle Qualitätsverbund Baby Lotse e.V.**

c/o Stiftung SeeYou  
Hammer Steindamm 3-7  
22089 Hamburg

Senden Sie uns den Antrag gerne zusätzlich an

[info@qualitaetsverbund-babylotse.de](mailto:info@qualitaetsverbund-babylotse.de)

(optional)

Registerblatt VR 23965

Dateiname: QV-FO Beitrittserklärung Qualitätsverbund Baby Lotse e.V. (02-0).docx  
Ersteller: Kuepelikilinc / Hellwig  
Freigabe: Hellwig

Seite: 2 von 2  
Erstelldatum: 02.07.2021  
Freigabedatum: 05.07.2021

© Qualitätsverbund Baby Lotse e. V.

Alle Rechte vorbehalten. Nutzung, Vervielfältigung, Weitergabe und Speicherung nur mit ausdrücklicher Genehmigung.