



**Beitritt zum Berliner Rahmenvertrag
für Hilfen in Einrichtungen und durch Dienste der Kinder- und Jugendhilfe (BRVJ)**

Einrichtung/Träger:

Name Träger	
Name Einrichtung	
Name Leitung	
Straße	
PLZ/Ort	
Tel.	
E-Mail	
Homepage	

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Berliner Rahmenvertrag für Hilfen in Einrichtungen und durch Dienste der Kinder- und Jugendhilfe (BRVJ) in der jeweils gültigen Fassung.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

