# Landesarbeitsgemeinschaft Streetwork/Mobile Jugendarbeit Bayern e.V.

www.streetwork-bayern.de
info@streetwork-bayern.de

LAG Streetwork/Mobile
Jugendarbeit Bayern e.V.
c/o KJF Streetwork
Eggenfelden
Landshuter Straße 34
84307 Eggenfelden

Vers. 02/2023

**Aktuelle Vorsitzende Stand Februar 2023:**
Sarah Wasner, Katholische Jugendfürsorge der Diözese Regensburg e.V. Streetwork Eggenfelden Landshuter Straße 34 84307 Eggenfelden **Mobil:** 0151 46711561 **E-Mail:** s.wasner@streetwork-eggenfelden.de

Die LAG Streetwork/Mobile Jugendarbeit ist ein Zusammenschluss von Fachkräften aus dem Arbeitsfeld auf Landesebene. Der Verein fördert das Image, die Sachlichkeit und das Zusammenwirken der Kolleg: innen, sowie Akzeptanz und Qualität von Streetwork/Mobiler Jugendarbeit.

**Unsere Hauptanliegen sind:**

- Vertretung in der Öffentlichkeit und die Weiterentwicklung des Arbeitsfeldes
- Sicherung und Fortschreibung der Fachstandards und Arbeitsprinzipien
- Vertretung der Interessen der Mitglieder und fachlicher Austausch auf Regional- und Landestagungen
- Unterstützung und Beratung einzelner Fachkräfte allgemein oder vor Ort durch das Mentor:innenprogramm
- Erarbeitung und Bereitstellung von Informationsmaterialien an Interessierte und im Arbeitsfeld Tätige

Formular drucken | Per E-Mail senden

---

**Antrag auf Mitgliedschaft in der Landesarbeitsgemeinschaft Streetwork/ Mobile Jugendarbeit Bayern e.V.**

Ich vertrete selbst die Ziele der LAG Streetwork/Mobile Jugendarbeit Bayern laut ihrer Satzung, sowie die von ihr erarbeiteten Standards und möchte Mitglied werden:

Name/Vorname:

Straße/Nr. Priv.:

Wohnort Priv.:

PLZ Priv.:

Mobil Priv.:

Mail Priv.:

Ich bin mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrags von derzeit 20,- € pro Jahr einverstanden. ◯ Ja

IBAN:

Bankinstitut

Kosten, die der LAG durch falsche oder unvollständige Angaben (Name, Anschrift, Kontodaten) entstehen, gehen vollständig zu Lasten des Mitglieds

Ausgefüllten Antrag bitte zusammen mit der Datenschutzerklärung per Post zusätzlich an die oben angeführte Adresse senden !

Dienststelle Name:

Träger der Stelle:

Straße/Nr. gesch.:

Dienstort :

PLZ gesch.:

Telefon gesch.:

Mobil gesch.:

Mail gesch.:

**Ort/Datum:**

**Unterschrift:**