

Anlage 1 - Erklärung zum Antrag auf Registrierung als Berufsbetreuer:in

Name, Vorname.

Anschrift:

Erklärung gem. § 24 Abs 1 Satz 3 BtOG, § 11 BtRegV

Zeitlicher Umfang / Kapazitäten

- a) Anzahl der derzeit geführten Betreuungen.....
- b) Umfang der Tätigkeit (Wochenarbeitsstunden).....
- c) Anzahl der Betreuungen, die maximal übernommen werden.....
- d) Umfang der angestrebten Tätigkeit (max. Wochenarbeitsstunden).....

Übernahme von Betreuungen

- a) Es werden Betreuungen ohne Einschränkung übernommen. ja nein
- b) Eine Betreuung wird bevorzugt übernommen bei (z.B. für eine besondere Altersgruppe, zur Lösung miet-/erb-/familienrechtlicher Probleme, Stadtbezirk/ Region)
.....
.....
.....
- c) Eine Betreuung wird nicht übernommen (z.B. bei bestimmten Krankheitsbildern, Verhaltensweisen, bei einer bestimmten Altersgruppe, Stadtbezirk/ Region).
(Bitte konkrete Angaben – diese Angaben schließen u.U. Anfragen vor der Bestellung aus!)

Besondere Kenntnisse, Fähigkeiten, Erfahrungen

(z. B. Fremdsprachen, Gebärdensprache, Organisation ambulanter Dienste, Verhinderung von Obdachlosigkeit, therap. Ausbildung, etc.)

- a).....

b).....

c).....

Organisationsstruktur (§ 11 BtRegV)

a) eigenes Büro Privatwohnung Sonstiges

.....

Umfang der Räumlichkeiten.....

Adresse:.....

.....

b) Anzahl und Beschäftigungsumfang (Wochenarbeitsstunden) von Mitarbeiter*innen:

.....

.....

.....

c) Die Vertretung wird gewährleistet durch:

Name und Vorname

Anschrift

Telefon/ Mobil

Fax

E-Mail

d) eigene Erreichbarkeit (Sprechzeiten, Anrufbeantworter), Regelung bei Abwesenheit

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

e) Erreichbarkeit der Vertretung (Sprechzeiten, Anrufbeantworter, Fax)

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

Fortbildungen

Möchten Sie über Fortbildungen der Betreuungsstelle oder anderer Institutionen informiert werden?

ja

nein

(Ort/Datum) (Unterschrift)