

An die
Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg
Fachbereich Soziales und Teilhabe
Betreuungsbehörde
64276 Darmstadt

Bestandsmeldung vom

zur Erfüllung der Mitteilungspflicht für berufsbetreuende Personen nach § 25 Abs. 1 Satz 1 BtOG



Bitte beachten Sie, dass mit diesem Formular keine personenbezogenen Daten von betreuten Personen unverschlüsselt per E-Mail übertragen werden dürfen.

1. Persönliche Daten der berufsbetreuenden Person					
Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> ohne	Titel:	
Vorname:					
Nachname:					
Straße, Hausnummer:					
PLZ, Ort:					
Telefon:					
E-Mail-Adresse:					



2. Aufteilung der Betreuungen auf die zuständigen Amtsgerichte

Amtsgericht Darmstadt

Aktenzeichen der geführten Betreuungen:



Amtsgericht Dieburg

Aktenzeichen der geführten Betreuungen:

Sonstige Amtsgerichte*Name des Amtsgerichts:**Aktenzeichen:*

Mit dem Absenden der E-Mail an die Betreuungsbehörde des Landkreises Darmstadt-Dieburg versichere ich, dass die gemachten Angaben zu den von mir geführten Betreuungen richtig und vollständig sind.