



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.