

Landratsamt Rottal–Inn

**Erklärung zur Organisationsstruktur und zeitlichem Rahmen**

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

**Angaben zur erklärenden Person**:

|  |  |
| --- | --- |
| Vollständiger Name: |   |
| Anschrift: |   |

**Erklärung**:

Ich erkläre, dass ich meine Tätigkeit als Berufsbetreuer wie folgt beabsichtige auszugestalten bzw. bereits wie folgt ausgestalte:

**1.** **(Geplanter)** **Umfang der Betreuungsführung**

|  |  |
| --- | --- |
| (Geplanter) Zeitumfang für die Betreuungsführung: |   |
| (Geplante) Anzahl der geführten Betreuungen: |   |
| Üben Sie neben der Betreuungs-führung eine weitere Tätigkeit aus? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Wenn ja, in welchem Stundenumfang? |   |

**2.** **Erreichbarkeit**

|  |  |
| --- | --- |
| Möglichkeiten der Erreichbarkeit für die Betreuungsstelle und das Betreuungsgericht: |   |
| Möglichkeiten der Erreichbarkeit für Betreute: |   |
| Planen/haben Sie feste Büro-/Telefonzeiten? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| ggf. Umfang der Büro-/Telefonzeiten: |   |
| **Kontaktdaten**: |  |
| Telefonnummer (dienstlich): |   |
| Mobilnummer (dienstlich): |   |
| Telefonnummer (privat[[1]](#footnote-1)) |   |
| Mobilnummer (privat) |   |
| Faxnummer: |   |
| E-Mail (dienstlich): |   |
| E-Mail (privat): |   |
| Besteht ein elektronisches Postfach (eBO)? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Wenn ja: Unter welchem Namen ist dieses angemeldet? |   |
|  |  |
| Haben Sie eine feste Vertretung? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Wenn ja: Name und Kontaktdaten: |   |
| Wenn nein: Wünschen Sie, dass die Betreuungsstelle Sie bei der Suche nach einer Vertretung unterstützt? | [ ]  ja | [ ]  nein |

**3.** **Räumlichkeiten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verfügen Sie über gesonderte Büroräume? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Art der Räumlichkeiten: |   |
| Umfang der Räumlichkeiten: |   |
| Kann in den Räumlichkeiten der erforderliche Datenschutz gewährleistet werden? | [ ]  ja | [ ]  nein |

**4.** **Mitarbeitende**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haben Sie Mitarbeitende oder planen, jemanden einzustellen? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Anzahl der Mitarbeitenden: |   |
| Stundenumfang: |   |
| Sind die Mitarbeitenden über die notwendigen datenschutzrechtlichen Standards informiert? | [ ]  ja | [ ]  nein |

**5.** **Sonstiges**

|  |  |
| --- | --- |
| Welche Sprachen außer Deutsch beherrschen Sie und/oder Ihre Mitarbeitenden?[[2]](#footnote-2) |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

1. Wird nur für den äußersten Notfall durch die Stammbehörde und das Betreuungsgericht verwendet und wird nicht weitergegeben. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bitte geben Sie auch das ungefähre Sprachniveau an. [↑](#footnote-ref-2)