

**Erklärungen zum Antrag auf Registrierung
als Berufsbetreuer*in gemäß § 24 Abs. 1 BtOG i.V.m.
§ 13 Absatz 1 BtRegV und § 32 Abs. 1 BtOG
bei der zuständigen Stammbehörde**

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen)

**A. Schriftliche Erklärung über die (beabsichtigte) Organisationsstruktur der Tätigkeit
als berufliche Betreuerin/beruflicher Betreuer (§ 24 Absatz 1 Satz 3 BtOG i.V.m. §
11 BtRegV)**

A 1 Ich beabsichtige, die Tätigkeit

ja nein

als Einzeltätigkeit

in einer Bürogemeinschaft

_____ (sonstiges – bitte konkret beschreiben)

auszuüben.

Besondere Anmerkungen:

A 2 Die Tätigkeit soll**ja nein**

in einem eigenen Betreuungsbüro

in einem physisch vorhandenen eigenen Büro in einer Bürogemeinschaft

in einem virtuellen Büro in einer organisatorischen Bürogemeinschaft

in einer Bürogemeinschaft

_____ (sonstiges – bitte konkret beschreiben)

erfolgen.

A 3 Die Tätigkeit wird**ja nein**

vollumfänglich alleine

mit der Unterstützung von Mitarbeiter*innen (Anzahl: _____)

in einem Beschäftigungsumfang von

1. [Name Mitarbeiter*in] _____ Wochenstunden / VZÄ

2. [Name Mitarbeiter*in] _____ Wochenstunden / VZÄ

3. [Name Mitarbeiter*in] _____ Wochenstunden / VZÄ

4. [Name Mitarbeiter*in] _____ Wochenstunden / VZÄ

B. Schriftliche Erklärung über den (beabsichtigten) zeitlichen Gesamtumfang der Tätigkeit als berufliche Betreuerin/beruflicher Betreuer (§ 24 Absatz 1 Satz 3 BtOG i.V.m. § 11 BtRegV)

Der <u>derzeitige</u> zeitliche Gesamtumfang der Tätigkeit beträgt folgende Wochenarbeitsstunden:	_____ (Bitte hier angeben in Stunden)
Der <u>beabsichtigte</u> zeitliche Gesamtumfang der Tätigkeit wird folgende Wochenarbeitsstunden betragen:	_____ (Bitte hier angeben in Stunden)

B 1 Die Tätigkeit als berufliche Betreuerin/beruflicher Betreuer erfolgt in:

	ja	nein
Vollzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ (sonstiges – bitte konkret beschreiben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeit im Umfang von _____ Wochenstunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B 2 Art und zeitlicher Umfang anderer Tätigkeiten neben der Tätigkeit als berufliche Betreuerin/beruflicher Betreuer

	Ja	nein
Aus-, Fort- und Weiterbildung (Umfang in Wochenstunden: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studium (Umfang in Wochenstunden: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weitere Tätigkeiten (bitte konkret beschreiben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ (Umfang in Wochenstunden: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ (Umfang in Wochenstunden: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ (Umfang in Wochenstunden: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Schriftliche Erklärung über Art und Umfang der Räumlichkeiten in denen die Tätigkeit als beruflicher Betreuerin/beruflicher Betreuer ausgeübt wird / werden soll (§ 24 Absatz 1 Satz 3 BtOG i.V.m. § 11 BtRegV)

C 1 Beschreibung der Räumlichkeiten

Bitte – soweit vorhanden – Nachweise beifügen.

	ja	nein
Barrierefreiheit gegeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erreichbarkeit mit öffentlichen Verkehrsmitteln gegeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
betreute Menschen können die Räumlichkeiten aufsuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anforderungen des Arbeitsstättenrechts sind erfüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestehen von Gefährdungen für die Sicherheit und die Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

nähere Darstellung zu C 1

C 2 Erreichbarkeit

Öffnungszeiten, Bürozeiten, usw. _____

Sprechstunden _____

Straße, Hausnummer _____

Postfach (z.B. Deutsche Post) _____

Telefon (Festnetz / Mobil) _____

Telefax _____

Eigene Domain / Homepage _____

Telefon (Festnetz / Mobil) _____

E-Mailadressen _____

D. weitere Erklärungen und Nachweise nach §§ 23, 24 und 32 BtOG zum Antrag zur Registrierung vom _____

Ich stelle einen Antrag auf

ja nein

Neuregistrierung (Geltung der Erklärung gem. **D 1**)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Bestandsregistrierung (Geltung der Erklärung gem. **D 2**)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

D 1 nur für Neuregistrierungen

Meine Vermögensverhältnisse sind geordnet. Ich habe keinen Antrag auf Eröffnung eines Insolvenzverfahren gestellt. Ebenfalls ist kein Insolvenzverfahren gegen mich eröffnet und ich befinde mich nicht in einer Wohlverhaltensphase aufgrund eines abgeschlossenen Insolvenzverfahren. Ich bin nicht in das vom zentralen Vollstreckungsgericht zu führende Schuldnerverzeichnis (§ 882b ZPO) eingetragen.

Darüber hinaus erkläre ich, dass gegen mich weder ein Ermittlungsverfahren noch ein Strafverfahren eröffnet bzw. anhängig ist und ich keinem Berufsverbot nach § 70 StGB oder einem vorläufigen Berufsverbot nach § 132a StPO unterliege.

In den letzten drei Jahren vor aktueller Antragstellung wurde mir gegenüber einer Registrierung als Berufsbetreuer*in weder versagt, noch zurückgenommen oder widerrufen.

Zur Feststellung der persönlichen Eignung nach § 23 Abs. 1 Nr. 1 BtOG bin ich zu einem persönlichen Gespräch mit der Stammbehörde bereit.

D 2 nur für Bestandsregistrierungen

Zum Nachweis der berufsmäßigen Führung von Betreuungen habe ich einen Beschluss nach § 286 Absatz 1 Nummer 2 oder § 4 FamFG beigelegt, aus der die berufsmäßige Führung einer aktuell geführten Betreuung hervorgeht.

Eine Übersicht / Liste aller Aktenzeichen der von mir aktuell geführten gerichtlichen Betreuungsverfahren (gegliedert nach Amtsgerichten) ist der Anlage beigelegt.

Ich erkläre, dass eine ausreichende Berufshaftpflichtversicherung für Vermögensschäden nach § 23 Absatz 1 Nummer 3 BtOG i.V.m. § 10 BtRegV vorliegt. Ein Nachweis ist beigelegt.

Das nach § 24 Absatz 1 Nummer 1 BtOG vorzulegende Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 BZRG ist beauftragt. Die nach § 24 Absatz 1 Nummer 2 BtOG vorzulegende Auskunft aus dem zentralen Schuldnerverzeichnis nach § 882b der ZPO (nicht älter als drei Monate) ist beigelegt.

Ich bescheinige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zur Ablehnung der Registrierung bzw. zu deren Rücknahme führen kann.

Weiterhin wurde ich von der Betreuungsbehörde darüber aufgeklärt, dass kein konkreter Zeitraum benannt werden kann, wann ich zur Übernahme einer Betreuung gegenüber dem Amtsgericht von ihr vorgeschlagen werde. Nach erfolgter (vorläufiger) Registrierung bestimmt sich der konkrete Vorschlag nach dem im Einzelfall zu betreuendem Menschen. Ein Rechtsanspruch auf Vorschlag und Bestellung als Betreuer*in besteht nicht.

Ort

Datum

Unterschrift