

Betreuungsverein Göppingen
Eberhardstr. 20

73033 Göppingen

Anschlussklärung für Angehörigenbetreuer

Name, Vorname, Geburtsdatum

PLZ, Wohnort, Straße

Telefon (privat, geschäftlich), Email-Adresse

Ich werde..... ehrenamtliche Betreuung(en) als Angehörigenbetreuer führen.

Über Sinn und Zweck einer Betreuung sowie die sich daraus ergebenden Aufgaben, Rechte und Pflichten wurde ich im Rahmen einer **Ersteinweisung durch die Betreuungsbehörde** unterrichtet. In Ergänzung dieser **Ersteinweisung** möchte ich in den Verteiler des Betreuungsvereins (BtV) aufgenommen werden, um zukünftig **kostenlos**

- an **Fortbildungsveranstaltungen** und
- am **Erfahrungsaustausch** teilnehmen;
- **Einzelfallberatungen** (persönlich oder telefonisch) wahrnehmen zu können;
- **Informationsmaterial** des Vereins zu erhalten.

Diese Erklärung verpflichtet zu nichts.

Sie dient dem BtV zum Nachweis der Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben gegenüber der überörtlichen Betreuungsbehörde, dem Kommunalverband für Jugend und Soziales.

Ich bin daher damit einverstanden, dass meine Daten in der elektronischen Datenverarbeitung des BtV geführt werden.

Ein Anruf oder eine Postkarte genügt, um aus der Datei des Vereins wieder gelöscht zu werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Die folgenden Angaben sind freiwillig.

Bei Ihrem Anruf oder Besuch helfen Sie dem Betreuungsverein jedoch, sich an Ihre Betreuungen zu erinnern.

Name des Betreuten Geburtsdatum	Aufenthaltsort (Anschrift)	Betreuungs- gericht (Aktenzeichen)	Aufgaben- kreis/e *)	Betreuungs- beginn (Anordnungs- datum)

*) V= Vermögenssorge, A = Aufenthaltsbestimmung, G = Gesundheitsfürsorge; andere Aufgabenkreise bitte ausschreiben