

Erklärung über Gesamtumfang und Organisationsstruktur

1. Zeitlicher Gesamtumfang

- Vollzeit Teilzeit Geplante Anzahl der
 Hauptberuflich Nebenberuflich geführten Betreuungen _____

2. Organisationsstruktur

Mitarbeitende

- Es werden keine Mitarbeitenden beschäftigt.
 Es werden _____ Mitarbeitende beschäftigt mit insgesamt _____ Stunden.

Räumlichkeiten

- Betreuungen werden von zuhause aus geführt: In einem extra Büro Ohne extra Büro
 Betreuungen werden von einem Büro aus geführt.

Erreichbarkeit

Telefon/Mobil

E-Mail

Fax

Ich bin erreichbar in folgendem Zeitraum:

Vertretung

- Ich habe keine feste Vertretung benannt.
 Als Verhinderungsbetreuer*in soll stets folgende Person bestellt werden:

Name, Vorname

Adresse

Telefon/Mobil

Ort, Datum

Unterschrift