

Landratsamt Traunstein
 Betreuungsstelle
 z. Hd. Herrn Karl Schulz
 Papst-Benedikt-XVI.-Platz
 83278 Traunstein

Mitteilung gemäß § 10 VBVG für das Kalenderjahr

Name, Vorname
Anschrift/Betriebssitz (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Insgesamt im Kalenderjahr geführte Betreuungen				Summe
in einem Heim	<input type="text"/>	außerhalb eines Heimes	<input type="text"/>	

Für die Führung von Betreuungen im Kalenderjahr erhaltener Geldbetrag	<input type="text"/> €
---	------------------------

Ich versichere an Eides statt, dass die vorstehenden Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Freiwillige Angaben

Betreuungen am Stichtag 31. Dezember	Landkreis TS		Nicht Landkreis TS		Summe
	Im 1. Jahr	Ab 2. Jahr	Im 1. Jahr	Ab 2. Jahr	
in einem Heim (mittellos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
in einem Heim (vermögend)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
außerhalb eines Heims (mittellos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
außerhalb eines Heims (vermögend)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich beabsichtige etwa Stunden im Monat zur Führung von Betreuungen einzusetzen.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Vorstehende Mitteilung ist bis 31. März des jeweiligen Folgejahres dem Landratsamt Traunstein – Betreuungsstelle – vorzulegen.