

Aufnahme in die Betreuerkartei des KSD Olpe

Ich beantrage die Aufnahme in Ihre Betreuerkartei und möchte Informationen und Einladungen zu regelmäßig stattfindenden Beratungsangeboten und Fortbildungsveranstaltungen erhalten. Das Angebot ist kostenlos und wird über den Landschaftsverband Westfalen Lippe finanziert und gefördert.

KATHOLISCHER SOZIALDIENST

Mühlenstr. 5, 57462 Olpe

Tel. 0 27 61 / 83 68-0

Fax: 0 27 61 / 83 68-1610

Internet: www.ksd-olpe.de

E-Mail: anfrage@ksd-olpe.de

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

**Name, Vorname der
betreuten Person**

**Aktenzeichen der
Bestellungsurkunde:**

Erfassung notwendiger Daten nach § 18 BTOG sowie § 6 II BVFinanzierungsVO. Mir ist bewusst, dass die oben genannten Kontaktinformationen für die Übernahme der Aufgaben nach § 15 I BTOG erforderlich sind. Dementsprechend erkläre ich mich mit entsprechender Kontaktaufnahme und Datenspeicherung zwecks weiterer Absprachen und Vereinbarungen einverstanden. Ich wurde ferner darüber informiert, dass die abrechnungsrelevanten Daten gem. § 6 I lit. a) KDG i.V.m § 6 II BVFinanzierungsVO i.V.m. § 18 I BTOG an das Landesbetreuungsamt weitergeleitet wurde.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der ehrenamtlichen Betreuerin /des ehrenamtlichen Betreuers