

Anlage 2 - Angaben zur Organisationsstruktur

Name, Vorname

Geb. Datum

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Anzahl der Mitarbeiter:	davon nur Büroangestellte:	Art und Umfang der Räumlichkeiten, in denen die Tätigkeit ausgeübt wird:
		<input type="checkbox"/> Einzeltätigkeit <input type="checkbox"/> Bürogemeinschaft <input type="checkbox"/> Eigenes Betreuungsbüro Räumlichkeiten: (in qm ²) <input type="checkbox"/> eigenes Büro in Bürogemeinschaft: (in qm ²) <input type="checkbox"/> Betreuungsbüro in der Wohnung/Haus: (in qm ²)
Beschäftigungsaufwand der Mitarbeiter (in Stunden):	Art und zeitlicher Umfang anderweitiger (Haupt)Tätigkeiten (Aus- und Fortbildung, Studium, weitere Tätigkeiten)	Berufliche Betreuung als Nebentätigkeit (in Stunden):

Art der Erreichbarkeit	Geschäftszeit	Notfallkontakt	Vertretung im Notfall
Postfach: Tel: Mobil-Tel: E-Mail: Fax:			

Ort, Datum

Unterschrift