

.....  
(Name der Einrichtung)

.....  
(Ort, Datum)

Landrat des Kreises Herzogtum Lauenburg  
– Fachdienst Ordnung –  
Wohn- und Pflegeaufsicht  
Barlachstraße 2  
23909 Ratzeburg

Fax: 04541 888-311  
Mail: fachdienst.ordnung@kreis-rz.de

**Anzeige nach § 15 i. V. m § 13 Abs. 1 des Selbstbestimmungsstärkungsgesetzes (SbStG);**

**hier: Wechsel im Personalbestand**

Im Personalbestand meiner/unserer Einrichtung hat sich folgende Änderung ergeben:

- Zugang
- Abgang
- Veränderung

Name, Vorname	beschäftigt als	Ausbildung als	wöchentliche Arbeitszeit *	Änderungsdatum

\*) Auch Änderungen in der wöchentlichen Arbeitszeit sind mir unverzüglich mitzuteilen.

**Bei Zugängen oder Änderungen in der Ausbildung**

Zum Nachweis der beruflichen Ausbildung (fachlichen Qualifikation) der Fachkräfte sind diesem Schreiben in Fotokopie beigelegt:

---

---

---

Mit freundlichen Grüßen