KREIS HERZOGTUM LAUENBURG
Der Landrat

An:
Kreis Herzogtum Lauenburg
Fachdienst Amtsvormundschaft,
Beistandschaft, Kinderschutz und Betreuung
-Betreuungsbehörde-
Grabauer Straße 6-8
21493 Schwarzenbek

Eingangsstempel

Erklärung nach § 24 Absatz 1 Nummer 4 BtOG, ob in den letzten drei Jahren vor Antragstellung eine Registrierung als Berufsbetreuer:in weder versagt, zurückgenommen oder widerrufen wurde

Angaben zu meiner Person

Anrede	☐ Frau ☐ Herr
Vorname, Name	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Aktenzeichen (wenn vorhanden)	

Ich erkläre, dass mir in den letzten drei Jahren vor Antragstellung eine Registrierung als Berufsbetreuer:in weder versagt, zurückgenommen oder widerrufen wurde.

(Ort / Datum)	(Unterschrift)