Name der entgegennehmenden Stammbehörde

Freie und Hansestadt Hamburg
Bezirksamt Altona
Fachamt für Hilfen nach dem Betreuungsrecht -A/HB-
Betreuungsstelle Hamburg
Winterhuder Weg 31, 22085 Hamburg

Eingangsstempel (*wird von der Behörde ausgefüllt*)

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

Anrede	
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)