

Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration  
Amt für Familie, Abt. Gestaltung der Jugendhilfe  
Aufsicht und Beratung von Einrichtungen, Leistungsvereinbarungen  
FS 212, z. Hd.  
Hamburger Straße 37  
22083 Hamburg

## Anzeige zur Betriebsaufnahme gem. § 47 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB VIII

### 1. Datum der Betriebsaufnahme

**Datum der Betriebsaufnahme:**

### 2. Name und Anschrift des Trägers

Name des Trägers

Anschrift – Straße / Hausnummer

PLZ                      Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

### 3. Art und Standort der Einrichtung

Art der Einrichtung (z.B. Jugendwohnung, Wohngruppe, Mutter-/Vater-/Kind-Betreuung, Ambulant betreutes Wohnen etc.)

Anschrift – Straße / Hausnummer / ggf. Stockwerkbezeichnung

PLZ                      Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Zahl der verfügbaren Plätze                      Mindestaufnahmealter

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Namen und berufliche Ausbildung des Leiters und der Betreuungskräfte

siehe beigefügte Personalmeldung (Leitung) vom:  
siehe beigefügte Personalmeldung (Betreuung) vom:

Ort	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Unterschrift in Druckbuchstaben

Unterschrift

Stempel Träger