

**Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales,  
Familie und Integration**

Amt für Familie, Abt. Gestaltung der Jugendhilfe  
Aufsicht und Beratung von Einrichtungen,  
Leistungsvereinbarungen / FS 2127

Hamburger Straße 37  
22083 Hamburg

**Jährliche Meldung der belegten Plätze gem. § 47 SGB VIII zum Stichtag 31.12.**

**1. Träger**

Name des Trägers

Anschrift – Straße / Hausnummer

PLZ                      Ort

**2. Einrichtung**

Bitte führen Sie in der nachstehenden Tabelle alle Ihre betriebserlaubnispflichtigen Standorte in Hamburg auf:

Name der Einrichtung und Anschrift (z.B. Jugendwohnung, Wohngruppe, Mutter-/Vater-/Kind-Betreuung, Ambulant betreutes Wohnen etc.)	Am Stichtag belegte Plätze	Zahl der betriebserlaubten Plätze
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (und ggfs. Stempel) des Trägers

Weitere Einrichtungen können Sie auf der folgenden Seite eintragen.  
Jährliche Meldung der belegten Plätze gem. § 47 SGB VIII

