

## Erklärung Versagung/Rücknahme/Widerruf der Registrierung

---

Nachname, Vorname

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon, Fax

---

E-Mail

Hiermit erkläre ich, dass eine Registrierung als Berufsbetreuer/-in in den letzten drei Jahren vor Antragstellung nicht

- versagt,
- zurückgenommen,
- widerrufen wurde.

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Es besteht Einverständnis, dass die hier erhobenen Daten gespeichert werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

*Informationen zum Datenschutz erhalten Sie bei der Betreuungsstelle oder unter:*

<https://lra-aic-fdb.de/wp-content/uploads/2023/05/24-Datenschutzhinweise-Betreuerregistrierung.pdf>