

# Bewerbung als Berufsbetreuerin / Berufsbetreuer

Passfoto  
(freiwillig)

Stadt Mannheim  
- Betreuungsbehörde -  
68149 Mannheim

## Angaben zur Person

### 1. Angaben zur Person

Frau/Herrn

Name, Geburtsname		Vorname	
Titel			
Anschrift			
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Familienstand	
Telefon		Fax	
Mobil		E-Mail	
Leben Sie in geordneten finanziellen Verhältnissen?		ja	nein
Sind Sie vorbestraft?		ja	nein
Für die Feststellung Ihrer Eignung muss später von Ihnen gegebenenfalls ein Auszug aus der Schuldnerkartei sowie ein polizeiliches Führungszeugnis vorgelegt werden (§ 1897 Abs. 7 S. 2 Bürgerliches Gesetzbuch).			
Als Betreuer verfügbar ab:			

Geplanter Umfang der Tätigkeit als Berufsbetreuer - Stunden/wöchentlich:

## 2. Angaben zur beruflichen Ausbildung und bisherigen beruflichen Tätigkeit

### Beruf:

Bitte geben Sie sämtliche Berufsbezeichnungen an, die Sie führen:

--

### Derzeitige Tätigkeit

--

### Berufsausbildung

<b>Name des Ausbildungs-/Studiengangs</b>		<b>von - bis</b>
<b>Abschluss als</b>	<b>Nachweis</b>	
<b>Inhalte</b>		

<b>Name des Ausbildungs-/Studiengangs</b>		<b>von - bis</b>
<b>Abschluss als</b>	<b>Nachweis</b>	
<b>Inhalte</b>		

<b>Name des Ausbildungs-/Studiengangs</b>		<b>von - bis</b>
<b>Abschluss als</b>	<b>Nachweis</b>	

	<b>Inhalte</b>	

**Zusätzliche Qualifikationen**

	<b>Art</b>	<b>von - bis</b>
	<b>Abschluss als</b>	<b>Nachweis</b>
	<b>Inhalte</b>	

	<b>Art</b>	<b>von - bis</b>
	<b>Abschluss als</b>	<b>Nachweis</b>
	<b>Inhalte</b>	

	<b>Art</b>	<b>von - bis</b>
	<b>Abschluss als</b>	<b>Nachweis</b>
	<b>Inhalte</b>	

## Betreuungsrelevante Berufserfahrung

<b>Tätigkeit</b>		<b>von - bis</b>
<b>Beschäftigt als</b>	<b>Nachweis</b>	
<b>Inhalte</b>		

<b>Tätigkeit</b>		<b>von - bis</b>
<b>Beschäftigt als</b>	<b>Nachweis</b>	
<b>Inhalte</b>		

<b>Tätigkeit</b>		<b>von - bis</b>
<b>Beschäftigt als</b>	<b>Nachweis</b>	
<b>Inhalte</b>		

Haben Sie bisher Betreuungen <b>ehrenamtlich</b> geführt?	ja	nein
➤ Wenn ja, wie viele und seit wann?		

Sind bzw. waren Sie Mitglied in einem Betreuungsverein?	ja	nein
➤ Wenn ja, bei welchem und seit wann?		

Haben Sie an <b>Fortbildungen</b> in Bezug auf die Betreuungstätigkeit teilgenommen?	ja	nein
➤ Wenn ja, wann und welche? (bitte Nachweise in Kopie beifügen)		

Sind Sie grundsätzlich bereit, künftig an Fortbildungen teilzunehmen?	ja	nein
Wenn ja, beabsichtigen Sie in nächster Zeit an Veranstaltungen teilzunehmen? Ja, an folgenden:		

**Für Juristen:**

Führen Sie eine Fach-Anwalt-Zulassung?	ja	nein
Wenn ja, welche?		
Für welche Rechtsgebiete sind Sie besonders <b>spezialisiert</b> ?		

### 3. Besondere Fähigkeiten, Kompetenzen und Kenntnisse

Kreuzen Sie bitte an, auf welchen Gebieten Sie besondere Kenntnisse und Interessen haben und beschreiben Sie diese ggf. kurz:

**Vormundschafts- und Betreuungsrecht**

Rechtliche Grundlagen im Bürgerlichen Gesetzbuch

Verfahrensrecht (FamFG)

Kenntnis über Aufbau und Ablauforganisation von Behörden im örtlichen und überörtlichen Bereich der sozialen Infrastruktur

**Recht der Aufenthaltsbestimmung**

Wohnungs- und Heimangelegenheiten

Zivil- und öffentlich-rechtliche Unterbringung und unterbringungsähnliche Maßnahmen

**Vermögenssorge**

Vermögensanlage und -Verwaltung

Schuldenregulierung

Geschäftsfähigkeit

Einwilligungsvorbehalt

Vertragsrecht

Mietrecht

Erbrecht

Unterhaltsrecht

genehmigungspflichtige Rechtsgeschäfte

**Soziale Sicherung/Versorgungssystem**

Sozialhilfe - SGB XII

Grundsicherung für Arbeitsuchende - SGB II

Gesetzliche Rentenversicherung - SGB VI

Gesetzliche Krankenversicherung - SGB V

Soziale Pflegeversicherung - SGB XI

Rehabilitation und Teilhabe behinderter Menschen - SGB IX

**Grundkenntnisse in folgenden Rechtsgebieten**

Verwaltungsrecht  
Strafrecht

vorhanden

nicht vorhanden

vorhanden

nicht vorhanden

**Berufsrecht und Organisation**

Datenschutz

Haftung

Bericht und Rechnungslegung

Vergütung

Arbeits- und Büroorganisation

**Kenntnisse aus der psychologischen und psychiatrischen Krankheitslehre**

**Grundwissen über psychotherapeutische Verfahren**

**Somatische Medizin**

**Alterserkrankungen**

**Behinderungen**

**Fallmanagement (Betreuungsplanung)**

**Kontakt und Kommunikation**

**Weitere soziale Fähigkeiten und Kompetenzen**

#### 4. Organisation der Betreuungstätigkeit

Haben Sie ein eigenes Büro bzw. eine Bürogemeinschaft?

ja    nein

➤ **Anschrift, wenn abweichend von der privaten Adresse:**

Steht für die Tätigkeit ein Raum oder ein eindeutig abgrenzbarer Raumteil zur Verfügung, der gewährleistet, dass der ordnungsgemäße Umgang mit den Unterlagen der Betreuungsverfahren und Daten der betreuten Personen (insbesondere Datenschutz und Geheimhaltung) erfüllt wird?

ja    nein

Haben Sie einen PC/ein Notebook?

ja    nein

Ist **Spezialsoftware** für die Betreuungstätigkeit vorhanden oder planen Sie deren Anschaffung?

ja    nein

Wenn ja - welche?

Planen Sie **feste Arbeits-/Sprechzeiten** für die Betreuungstätigkeit ein?

ja    nein

Wenn ja - welche?



Beabsichtigen Sie, neben Ihrer Tätigkeit als Berufsbetreuer/in noch eine andere berufliche Tätigkeit auszuüben?	ja	nein
Wenn ja, listen Sie bitte sämtliche zusätzlichen beruflichen Tätigkeiten mit einer Zeitangabe, seit/ab wann diese Tätigkeit ausgeübt wird auf (Beispiel: Angestellter bei.../ freiberuflicher Immobilienmakler seit... oder Abteilungsleiter bei Krankenhaus.... in genehmigter Nebentätigkeit, Berufsbetreuer/in seit... usw.):		

In welcher Form beabsichtigen Sie die <b>Kontakte mit den Betreuten</b> zu pflegen?		
Regelmäßige Besuche	ja	nein
Häufigkeit:		
Andere Form:		
Verfügen Sie über einen <b>Pkw</b> um Ihre Betreuten zu besuchen?	ja	nein
➤ Wenn nein, wie wollen Sie die Erreichbarkeit Ihres Klientel gewährleisten?		

Planen Sie für die Betreuungstätigkeit eine feste <b>Vertretung</b> ?			ja	nein
Wenn ja, wer wird Sie vertreten?				
Name	Vorname		Geb.-Datum	
Anschrift:				
Telefon				
Mobil				
Fax				
E-Mail				

Sind Sie Mitglied bzw. planen Sie eine Mitgliedschaft bei einem <b>Berufsverband</b> ?	ja    nein
➤ Wenn ja, bei welchem/ welchen?	
Welche <b>Anzahl von Betreuungen</b> können bzw. möchten Sie insgesamt führen?	

Führen Sie derzeit Betreuungen außerhalb des Zuständigkeitsbereiches der Stadtverwaltung Mannheim?	ja    nein
➤ <b>Wenn ja, im Zuständigkeitsbereich welcher Betreuungsbehörden?</b> (Auflistung der Behörden mit Angaben der Fallzahlen)	

<b>Gesamt-Anzahl der Betreuungen die Sie aktuell berufsmäßig führen:</b>	
Anzahl der Betreuten, die in Einrichtungen leben:	
Anzahl der Betreuten, außerhalb von Einrichtungen:	

## 5. Arbeitsschwerpunkte

Gibt es bestimmte Personengruppen oder Personen mit bestimmten Erkrankungs- oder Behinderungsformen, die Sie vorrangig rechtlich vertreten möchten?	ja	nein
➤ Wenn ja, welche?		
Gibt es bestimmte Personengruppen oder Personen mit bestimmten Erkrankungs- oder Behinderungsformen, <b>die Sie nicht betreuen möchten?</b>	ja	nein
➤ Wenn ja, welche?		
Haben Sie sich auf besondere Arbeitsschwerpunkte / Rechtsgebiete für die Betreuertätigkeit spezialisiert?	ja	nein
➤ Wenn ja, welche?		
Sind Sie bereit und in der Lage, eine Betreuung in einer fremden Sprache zu führen?	ja	nein
➤ Wenn ja, in welcher/welchen Sprachen und wie gut sind Ihre jeweiligen Kenntnisse?		

## 6. Berufshaftpflichtversicherung

### Wofür besteht Haftpflichtversicherungsschutz?

für Personenschäden	ja	nein
für Vermögensschäden	ja	nein
für Sachschäden	ja	nein
Höhe der Versicherungssumme:		€
Selbstbeteiligung:	ja	nein

### **Information nach Art.13/14 Datenschutz-Grundverordnung für Berufsbetreuer**

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten hat für die Betreuungsbehörde der Stadtverwaltung Mannheim einen hohen Stellenwert. Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch uns sowie über Ihre Rechte nach der Datenschutz Grundverordnung (DS-GVO). Personenbezogene Daten sind nach Art. 4 Nr. 1 DS-GVO Daten, die sich auf eine identifizierte oder zu identifizierende natürliche Person beziehen.

#### Verantwortliche Stelle:

Stadt Mannheim  
-Betreuungsbehörde –  
68149 Mannheim  
[betreuungsbehoerde@mannheim.de](mailto:betreuungsbehoerde@mannheim.de)

Für Ihre Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten unter [datenschutz@mannheim.de](mailto:datenschutz@mannheim.de).

#### Zweckbestimmung und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung:

Die Betreuungsbehörde verarbeitet Ihre Daten, um im Rahmen eines Bewerbungsverfahrens Ihre Eignung als Berufsbetreuer zu prüfen und Sie dem Betreuungsgericht vorzuschlagen.

Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung durch die Betreuungsbehörde:

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund einer gesetzlichen Aufgabe der Betreuungsbehörde gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DS-GVO i.V.m. § 8 Abs. 2 BtBG, § 1897 Abs. 7 BGB.

In den Fällen in denen die Datenverarbeitung nicht aufgrund einer gesetzlichen Grundlage erfolgt, erfolgt die Datenverarbeitung aufgrund Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO.

#### Kategorien personenbezogener Daten

Folgende Kategorien personenbezogener Daten können durch die Betreuungsbehörde im Rahmen ihrer gesetzlichen Aufgaben verarbeitet werden:

##### **Grunddaten zur Person**

Nachname, Vorname, Geburtsdatum/-ort, Anschrift, Geburtsname, Geschlecht, Kontaktdaten

##### **Weitere mögliche Kategorien personenbezogener Daten**

- Nachweis zur beruflichen Qualifikation/Hochschulausbildung
- Erklärung über die wirtschaftlichen Verhältnisse
- Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis
- Führungszeugnis

#### Empfänger der personenbezogenen Daten:

Ihre persönlichen Daten können je nach Zweck der Aufgabe der Betreuungsbehörde an folgende Dritte übermittelt werden. Dies geschieht entweder aufgrund einer gesetzlichen Bestimmung oder Ihrer Einwilligung.

- Betreuungsgericht (Amtsgericht/Landgericht)
- Sozialleistungsträger (z.B. Sozialhilfeträger, Jobcenter) und anderen Behörden (z.B. Gesundheitsamt, Ausländerbehörde, etc.)
- andere Gerichte
- Polizei- und Ordnungsbehörden, Strafverfolgungsbehörde

Die Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland i.S.v. Art. 13 Abs. 1 lit. f DS-GVO ist nicht beabsichtigt.

Datenquellen:

Die personenbezogenen Daten haben wir von Ihnen im Rahmen der Überprüfung der Eignung Ihrer Person als Berufsbetreuer/in erhalten.

Ihre Rechte:

Auf Ihre Rechte zur Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlage hierfür sind die Art. 15 – 21 DS-GVO.

Beruhet die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie haben das Recht Beschwerde beim Landesbeauftragten für den Datenschutz einzulegen (Adresse: Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Königstraße 10 a, 70173 Stuttgart)

Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person:

Die Bereitstellung der Daten ist für die Überprüfung der Eignung als Betreuer erforderlich. Ohne die Bereitstellung der Daten kann keine Überprüfung der Eignung als Betreuer erfolgen.

Speicherdauer Ihrer Daten:

Ihre personenbezogenen Daten werden durch die Betreuungsbehörde gelöscht, wenn sie für die Durchführung der eigenen Aufgaben nicht mehr benötigt werden und die rechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind. Die Unterlagen werden mit Ablauf des Jahres nach Beendigung der Betreuertätigkeit gelöscht.

Solange die Aufbewahrungsfrist noch nicht abgelaufen ist, besteht nach Art. 17 Abs. 3 DS-GVO kein Recht auf Löschung.

Ort, Datum
------------

Unterschrift
--------------

**Einwilligung in die Datenerhebung bei Dritten (§ 8 BtBG)**

Ich,  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_  
bin damit einverstanden, dass die Betreuungsbehörde der Stadt Mannheim zur Feststellung meiner persönlichen Eignung als Berufsbetreuer/In personenbezogene Daten bei folgenden Behörden erheben darf:  
 Betreuungsgerichte \_\_\_\_\_  
 Betreuungsbehörden \_\_\_\_\_  
 Aufnahme der Mailadresse in den Mailverteiler für die Berufsbetreuer

Die Erteilung der Einwilligung ist freiwillig. Wird die Einwilligung nicht erteilt, hat dies eventuell zur Folge, dass sich der Einsatz als Berufsbetreuer/In erheblich verzögert oder ein Einsatz nicht ermöglicht werden kann. Falls Sie die Aufnahme in den Mailverteiler nicht wünschen, können wir Ihnen keine, für die Berufsbetreuer zur Verfügung gestellten, Informationen zukommen lassen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.  
\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift)