

# Aufnahmeantrag

## für die Registrierung im Qualitätsregister des BdB e.V.



BdB-Qualitätsregister

Ich beantrage die Aufnahme in das BdB-Qualitätsregister. Ich verpflichte mich, dem Qualitätsregister wesentliche Änderungen, die die Anforderungen betreffen, zeitnah mitzuteilen.

Der Eintrag in das BdB-Qualitätsregister ist für ein Jahr bindend und kann bis zu drei Monate vor Ablauf dieser Frist gekündigt werden. Ansonsten verlängert sich der Eintrag automatisch um ein Folgejahr.

Diesem Antrag sind folgende Nachweise/Dokumente beizulegen (gerne digital an [qr@bdb-ev.de](mailto:qr@bdb-ev.de)):

- Bestellung als Berufsbetreuer/in (Kopie einer Bestellsurkunde)
- Selbstbewertung der beruflichen Tätigkeit (der Selbstbewertungsbogen steht auf der QR-Website zum Download bereit)
- Optional: Aktuelles Porträtfoto für das Online-Profil auf der QR-Website (s. u.)

Nach drei Jahren ist ein aktualisierter Selbstbewertungsbogen einzureichen.

Bitte machen Sie **alle folgenden Angaben in Druckbuchstaben**:

### 1. Persönliche Daten/Geschäftsdaten

Frau /  Herr    Titel: \_\_\_\_\_    Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_    Vorname: \_\_\_\_\_

Alle Angaben bitte in DRUCKBUCHSTABEN!

#### Ich bin tätig als:

selbstständige/r Berufsbetreuer/in und arbeite alleine

selbstständige/r Berufsbetreuer/in und arbeite in einer Bürogemeinschaft

Die Bürogemeinschaft  wird von mir bzw.  ist bereits angemeldet. (Zutreffendes ankreuzen)

Weitere im QR registrierte Mitglieder der Bürogemeinschaft: (mindestens einen Namen eintragen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vereinsbetreuer/in (Name des Betreuungsvereins): \_\_\_\_\_

verantwortlich (Name des/der Geschäftsführers/in): \_\_\_\_\_

Behördenbetreuer/in in der Behörde: \_\_\_\_\_

#### Geschäftsadresse:

Büroname/Vereinsname/Behörde: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer oder Postfach: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_    Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_    Website: \_\_\_\_\_

### 2. Berufsausbildung und Berufstätigkeit

Berufsausbildung/Hochschulabschluss: \_\_\_\_\_

Weitere Qualifikationen: \_\_\_\_\_

Als Berufsbetreuer/in tätig seit (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

### 3. Online-Profil auf der QR-Website

Ich bin damit einverstanden, dass auf der QR-Website für mich ein (öffentlich sichtbares) Online-Profil angelegt wird.

Folgende Daten/Informationen sollen in meinem Online-Profil sichtbar sein:

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_  E-Mail: \_\_\_\_\_

Porträtfoto (bitte in elektronischer Form zusenden)

Weitere Daten wie z. B. Arbeitsschwerpunkte oder Zusatzausbildungen können durch Sie selbst ergänzt werden. Sie erhalten zu diesem Zweck entsprechende Zugangsdaten.

### 4. Registergebühr/SEPA Lastschriftmandat – BdB e.V.

Die Höhe der Registergebühr ergibt sich aus den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Qualitätsregisters.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den BdB e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE 17ZZZ00000405123) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem BdB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

IBAN: \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Kontoinhaber/in): \_\_\_\_\_

Anschrift

wie oben oder \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Registergebühr wird erstmalig mittels SEPA-Lastschrift nach dem E-Mail-Versand Ihrer Registernummer eingezogen. Die folgenden Gebühren werden jährlich am 1. Montag im Februar bzw. am darauf folgenden Bankarbeitstag erhoben.

### 5. Erklärungen und Abschluss des Antrags

Die Aufnahmevoraussetzungen für eine Registrierung im Qualitätsregister ergeben sich aus den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Qualitätsregisters ([www.bdb-qr.de](http://www.bdb-qr.de)). Mit meiner Anmeldung/Unterschrift bestätige ich, dass ich die Inhalte verstanden habe, anerkenne und die Anforderungen erfülle.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Qualitätsregisters gelesen und erkenne diese an.

Ich habe die Berufsordnung, Berufsethik und Leitlinien des BdB e.V. gelesen und erkenne diese an.

Ich habe die Empfehlungen des Deutschen Landkreistags, deutschen Städtetags und der Bundesarbeitsgemeinschaft der überörtlichen Sozialhilfeträger für die Betreuerauswahl gelesen und erfülle die dort aufgeführten Anforderungen (BAGÜS-Kriterien gemäß dem Stand Januar 2017).

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Wir heißen Sie herzlich Willkommen im Qualitätsregister des BdB e.V.!**

Stand: Januar 2019