

Tätigkeitsbericht für das _____ Quartal 201_____

**Hinweis: Alle Angaben beziehen sich auf das jeweilige Quartalsende
(31.03.; 30.06.; 30.09.; 31.12.)**

Verein:		Aktenzeichen LBA: 65 97 50/1-_____
Adresse:		
Die u.g. Angaben beziehen sich auf das Gebiet der Betreuungsstelle bzw. der Betreuungsstellen:		

I. Angaben zu den hauptamtlichen Fachkräften des Betreuungsvereines, die mit Aufgaben nach dem BtG befasst sind:

Name der hauptamtlichen Mitarbeiterin/des hauptamtlichen Mitarbeiters	Qualifikation	beschäftigt von bis	Anzahl der von dieser Fachkraft zum Quartalsende geführten hauptamtlichen Betreuungen	Stunden pro Woche für das Führen von Betreuungen	Stunden pro Woche für die Querschnittsaufgaben	Gesamtzahl der Wochenstunden für Aufgaben nach BtG (= Summe Spalten 5 und 6)

Abwesenheitsvertretung bei der Beschäftigung von nur einer Fachkraft im BtG-Bereich:

II. Zahlen zu den hauptamtlichen Betreuungen

Zahl der <u>Vereinsbetreuungen</u> insgesamt: (Der Betreuungsverein steht in der Bestellsurkunde)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Zahl der <u>Betreuungen durch Vereinsbetreuer/innen</u> insgesamt: (Hauptamtliche Fachkräfte stehen in der Bestellsurkunde)	<input style="width: 100%;" type="text"/>

III. Zahlen zu den ehrenamtlichen Betreuerinnen und Betreuern

1. Anzahl der begleiteten bestellten familiären und außerfamiliären ehrenamtlichen Betreuerinnen und Betreuer (einschließlich der neu gewonnenen ehrenamtlichen Betreuerinnen und Betreuer):	<input style="width: 100%;" type="text"/>									
2. Anzahl der neu gewonnenen ehrenamtlichen Betreuerinnen und Betreuer:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">insgesamt:</td> <td style="width: 33%;">davon:</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none; text-align: center;">außerfamiliäre Betreuer/innen</td> <td style="border: none; text-align: center;">familiäre Betreuer/innen</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	insgesamt:	davon:			außerfamiliäre Betreuer/innen	familiäre Betreuer/innen	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
insgesamt:	davon:									
	außerfamiliäre Betreuer/innen	familiäre Betreuer/innen								
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
3. Anzahl der von ehrenamtlichen Betreuerinnen und Betreuer insgesamt geführten Betreuungen:	<input style="width: 100%;" type="text"/>									

IV. Maßnahmen zur Gewinnung ehrenamtlicher Betreuerinnen und Betreuer:

Presseartikel bzw. Veranstaltungshinweise in Zeitungen/Pfarnachrichten u.ä.:

Datum	Thema

Datum	Thema

Veranstaltungen/Aktionen des Betreuungsvereines, die überwiegend der Gewinnung ehrenamtlicher Betreuerinnen und Betreuer dienen (Veranstaltungen dürfen jeweils nur einmal in diesem Bericht aufgeführt werden):

Datum	Thema	Durchführung bzw. Organisation in Kooperation mit anderen Vereinen/ Institutionen? ja / nein

Bereitstellen von Informationsmaterial: Ja Nein

**V. Maßnahmen zur Einführung ehrenamtlicher Betreuerinnen und Betreuer:
(Nur auszufüllen, wenn tatsächlich neue ehrenamtliche Betreuerinnen und Betreuer gewonnen und bestellt worden sind)**

Veranstaltungen/Aktionen des Betreuungsvereines, die überwiegend der Einführung ehrenamtlicher Betreuerinnen und Betreuer in ihre neuen Aufgaben dienen (Veranstaltungen dürfen jeweils nur einmal in diesem Bericht aufgeführt werden):

Datum	Thema	Durchführung bzw. Organisation in Kooperation mit anderen Vereinen/ Institutionen? ja / nein

Durchführen von Einführungsgesprächen: Ja Nein
 Bereitstellen von Info-Material zur Einführung: Ja Nein

VI. Maßnahmen zur Fortbildung der begleiteten ehrenamtlichen Betreuerinnen und Betreuer:

Veranstaltungen/Aktionen des Betreuungsvereines, die überwiegend der Fortbildung ehrenamtlicher Betreuerinnen und Betreuer dienen (Veranstaltungen dürfen jeweils nur einmal in diesem Bericht aufgeführt werden):

Datum	Thema	Durchführung bzw. Organisation in Kooperation mit anderen Vereinen/ Institutionen? ja / nein

Treffen zum Erfahrungsaustausch zwischen ehrenamtlichen Betreuerinnen/Betreuern und Querschnittsmitarbeiterin/-mitarbeiter:

Datum	Thema

Datum	Thema

VII. Maßnahmen zur Beratung der begleiteten ehrenamtlichen Betreuerinnen und Betreuer:

Angebot einer regelmäßigen wöchentlichen Sprechstunde?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Angebot Urlaubsvertretung für ehrenamtliche Betreuer/innen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Durchführen von Beratungsgesprächen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Angebot Begleitung von ehrenamtlichen Betreuer/innen zu Terminen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

VIII. Arbeitsgemeinschaft gem. § 4 LBtG:

Wird in Ihrer Stadt/Ihrem Kreis eine AG gem. § 4 LBtG angeboten:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie daran teilgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

IX. Weitere Planungen / Sonstiges:

X. Weitere Pflichtaufgaben:

**1. Maßnahmen nach § 1908 f Abs. 1 Nr. 2 BGB:
Beratung von Bevollmächtigten**

Beratung von Bevollmächtigten:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

**2. Maßnahmen nach § 1908 f Abs. 1 Nr. 2a BGB:
Informationen über Vorsorgevollmachten (VV) und Betreuungsverfügungen (BV)**

Veranstaltungen/Aktionen des Betreuungsvereines, die überwiegend der Information über Vorsorgevollmachten und Betreuungsverfügungen dienen (Veranstaltungen dürfen jeweils nur einmal in diesem Bericht aufgeführt werden):

Datum	Thema	Durchführung bzw. Organisation in Kooperation mit anderen Vereinen/ Institutionen? ja / nein

Beratungsgespräche zur Information über BV und VV:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bereitstellung von Informationsmaterial und Vorlagen:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ort, Datum

(Name in Blockschrift hinzufügen)

(Name in Blockschrift hinzufügen)

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) gemäß Ihrer Satzung i.V.m. dem aktuellen Eintrag in das Vereinsregister
Bitte leserlich die Namen unter die Unterschriften setzen!

