



Kommunaler Sozialverband Sachsen
Fachbereich 3, FD 350 Heimaufsicht
Postfach 10 09 62
04009 Leipzig

**Anzeige zur Änderung der
Rechtsform
Gemäß § 7 Absatz 4 Nummer 2
Sächsisches
Wohneteilhabegesetz
(SächsWTG)**

1. Träger der stationären Einrichtung

Datum der Änderung:		
Neue Form des Trägers:	<input type="checkbox"/> natürliche Person	<input type="checkbox"/> juristische Person
Name bisher: (bei natürlichen Personen Vor- und Nachname angeben)		
Name neu: (bei natürlichen Personen Vor- und Nachname angeben)		
Geburtsdatum: (nur bei natürlichen Personen angeben)		

2. Träger der stationären Einrichtung

Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort:		E-Mail:	
Telefon:		Fax:	

3. Rechtsform

Rechtsform des Trägers: Änderungen in freigemeinnützige Rechtsformen sind entsprechend nachzuweisen.	
---	--

4. Vertretungsberechtigten Person

Ist nur bei juristischen Personen (z.B.: Vereinen, Gesellschaften) anzugeben.

Name:		Vorname:	
Funktion:		Geburtsdatum:	
Straße / Hausnummer		Postleitzahl/ Ort:	
E-Mail:		Telefon:	

5. Untersagung des Betriebes der stationären Einrichtung

Wurde dem Träger oder einer seiner vertretungsberechtigten Personen in der Vergangenheit der Betrieb einer stationären Einrichtung untersagt? ja nein

Wenn ja:

Wann wurde das veranlasst?

Wem gegenüber wurde das veranlasst?

Von welcher Stelle unter welchen Geschäftszeichen wurde das veranlasst?

5.1. Ermittlungsverfahren

Ist gegen den Träger oder einer seiner vertretungsberechtigten Personen zur Zeit ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren anhängig? ja nein

Wenn ja:

Gegen wen wird ermittelt?

Wie lautet der Tatvorwurf?

Bei welcher Staatsanwaltschaft werden die Ermittlungen geführt?

Wie lautet das Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft?

5.2. Insolvenzverfahren

Wurde über das Vermögen des Trägers oder einer seiner vertretungsberechtigten Personen in den letzten 10 Jahren ein Gesamtvollstreckungs-, Konkurs- oder Insolvenzantrag gestellt, ein Gesamtvollstreckungs-, Konkurs- oder Insolvenzantrag eröffnet oder ein Antrag auf Eröffnung eines solchen Verfahrens mangels Masse abgewiesen? ja nein

Wenn ja:

Wessen Vermögen war davon betroffen?		
Wann war das?		
Bei welchem Gericht war(en) das/die Verfahren anhängig?		
Wie lautete(n) das/die Aktenzeichen des Gerichts?		
5.3. Eidesstattliche Versicherung (EV)		
Hat der Träger oder eine seiner vertretungsberechtigten Personen in den letzten 10 Jahren eine EV über seine / ihre Vermögensverhältnisse abgegeben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja:		
Wer hat die EV abgegeben?		
Wann war das?		
Bei welchem Gericht war(en) das/die Verfahren anhängig?		
Wie lautete(n) das/die Aktenzeichen des Gerichts?		
5.4. Haftbefehl		
Ist gegenüber dem Träger oder einer seiner vertretungsberechtigten Personen in den letzten 10 Jahren ein Haftbefehl zur Erzwingung der Abgabe einer EV über seine / ihre Vermögensverhältnisse ergangen?*	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja:		
Wem gegenüber wurde(n) der/die Haftbefehl(e) erlassen?		
Wann war das?		
Welches Gericht hat den/die Haftbefehl(e) erlassen?		
Wie lautete(n) das/die Aktenzeichen des Gerichts?		

6. Anlagen

Folgende Anlagen werden beigelegt bzw. nachgereicht:		
	liegt bei:	wird nachgereicht bis:
Aktuelles (nicht älter als 3 Monate) polizeiliches Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden (Belegart O) über die neue vertretungsberechtigte Person; Zweck des Zeugnisses: Heimaufsicht		
Aktueller Auszug aus dem Gewerbezentralregister über den Träger bzw. die neue vertretungsberechtigte(n) Person(en)	<input type="checkbox"/>	
Bei Vereinen:		
Satzung bzw. Gesellschaftsvertrag des Trägers	<input type="checkbox"/>	
Nachweis über Vertretungsberechtigung bzw. Geschäftsführerbestellung	<input type="checkbox"/>	
Auszug aus dem Vereins- bzw. Handelsregister	<input type="checkbox"/>	

7. Hinweise zum Datenschutz

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt auf der Grundlage von § 7 SächsWTG. Die Daten werden Bestandteil der Verwaltungsakte und können elektronisch verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht beabsichtigt, kann jedoch im Rahmen der §§ 13 ff. SächsDSG an die dort genannten Stellen bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen erfolgen.

8. Erklärung des Trägers

Ich/wir erkläre(n), dass die gemachten Angaben nach meiner/unsere(r) Kenntnis wahrheitsgemäß und vollständig sind sowie die Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Hinweise (Pkt. 7).

Postleitzahl / Ort:

Datum:

Unterschrift und Stempel des Trägers

9. Erklärungen der neuen vertretungsberechtigten Person

Ich erkläre, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind sowie die Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Hinweise (Pkt. 9).

Postleitzahl / Ort:

Datum:

Unterschrift der
vertretungsberechtigten Person