



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

**Anzeige zu Änderungen gemäß § 7 Absatz 4 Nummer 2 Sächsisches
Wohnteilhabegesetz (SächsWTG) eine selbstverantwortete ambulant betreute
Wohngemeinschaft/ Intensivpflege-Wohngemeinschaft betreffend**

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen/ ausfüllen.

1. ambulant betreuten Wohngemeinschaft entsprechend der ursprünglichen Anzeige*

Name / Bezeichnung:	
Straße / Haus-Nr.:	
PLZ / Ort:	
Ansprechpartner Selbstbestimmungsgremium (Name, Adresse):	



2. Änderung*

	Änderung	Ab:
Anschrift der Wohngemeinschaft		
hinsichtlich des Ansprechpartners des Selbstbestimmungsgremiums		
Anschrift eines Dienstleisters		
hinsichtlich des Wechsels eines Dienstleisters		
Art der Wohngemeinschaft		
hinsichtlich der Lage, Anzahl und Größe der Räume		
Änderung der Platzkapazität		



3. neue Daten zur o.g. ambulant betreuten Wohngemeinschaft (bitte nur die Daten ausfüllen, welche sich ändern)*

Name / Bezeichnung:	
Straße / Haus-Nr.:	
PLZ / Ort:	
Email:	
Telefon:	
Art der Wohngemeinschaft	
Platzkapazität:	
Ansprechpartner Selbstbestimmungsgremium (Name, Adresse):	
Dienstleister (Dienstleistungsbereich, Name, Adresse, Ansprechpartner):	
Dienstleister (Dienstleistungsbereich, Name, Adresse, Ansprechpartner):	
Dienstleister (Dienstleistungsbereich, Name, Adresse, Ansprechpartner):	
Bemerkungen:	



Hinweis: Bei Übernahme der Wohngemeinschaft durch einen Leistungsanbieter muss durch diesen eine neue Anzeige erfolgen. Das bis zu diesem Zeitpunkt für die Wohngemeinschaft verantwortliche Selbstbestimmungsgremium muss die Schließung der Wohngemeinschaft anzeigen. Hierfür steht ein gesondertes Formular auf der Homepage des KSV Sachsen zur Verfügung.



4. Ich/wir erkläre(n), dass die gemachten Angaben zur Änderungsanzeige der ambulant betreuten Wohngemeinschaft wahrheitsgemäß und vollständig sind.*

Anmerkung: Für den Fall, dass die Anzeige ausschließlich durch einen Bevollmächtigten unterzeichnet wird, muss dieser die Bevollmächtigung durch alle Mitglieder des Selbstbestimmungsgremiums schriftlich nachweisen.

Ort	Datum	Unterschrift
Ort	Datum	Unterschrift

