



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

**Anzeige zum Wechsel der vertretungsberechtigten Person des Trägers
Gemäß § 7 Abs. 4 Nr. 2 Sächsisches Wohnteilhabegesetz (SächsWTG)**

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

1. Allgemeine Angaben des Trägers			
Name/Bezeichnung:*			
2. Anschrift und Erreichbarkeit des Trägers			
Straße u. Nr.:*			
PLZ / Ort:*		E-Mail:*	
Telefon:*		Fax:	

3. Wechsel der vertretungsberechtigten Person			
<u>Bisherige</u> vertretungsberechtigte Person			
Name:*		Vorname:*	
Funktion:*			
Ende der Vertretungsberechtigung der bisherigen vertretungsberechtigten Person:*			
<u>Neue</u> vertretungsberechtigte Person			
Name:*		Vorname:*	
<u>Wohnanschrift der vertretungsberechtigten Person:</u>			
Straße u. Nr.:			
PLZ / Ort:*			
Funktion:*			

Beginn der Vertretungsberechtigung der neuen vertretungsberechtigten Person:*			
Telefon:		Fax:	

4. Zuverlässigkeit der neuen vertretungsberechtigten Person

4.1. Untersagung des Betriebs einer stationären Einrichtung

Wurde der neuen vertretungsberechtigten Person in der Vergangenheit der Betrieb einer stationären Einrichtung untersagt?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja:		
Wann wurde das veranlasst?		
Wem gegenüber wurde das veranlasst?		
Von welcher Stelle unter welchem Geschäftszeichen wurde das veranlasst?		

4.2. Ermittlungsverfahren

Ist gegen die neue vertretungsberechtigte Person zur Zeit ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren anhängig?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja:		
Wie lautet der Tatvorwurf?		
Bei welcher Staatsanwaltschaft werden die Ermittlungen geführt?		
Wie lautet das Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft?		

4.3. Insolvenzverfahren

Wurde über das Vermögen der neuen vertretungsberechtigten Person 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?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja:		
Wann war das?		
Bei welchem Gericht war(en) das / die Verfahren anhängig?		
Wie lautete(n) das / die Aktenzeichen des Gerichts?		

4.4. Haftbefehl bzw. Eidesstattliche Versicherung (EV)

Hat die neue vertretungsberechtigte Person in den letzten 10 Jahren eine EV über ihre Vermögensverhältnisse abgegeben? *	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist gegenüber der neuen vertretungsberechtigten Person in den letzten 10 Jahren ein Haftbefehl zur Erzwingung der Abgabe einer EV über ihre Vermögensverhältnisse ergangen?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja:		
Wann war das?		
Bei welchem Gericht war(en) das / die Verfahren anhängig?		
Wie lautete(n) das / die Aktenzeichen des Gerichts?		

5. Anlagen

Folgende Anlagen werden beigelegt bzw. nachgereicht:		
	liegt bei:	wird nachgereicht bis:
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"/>	
Aktueller Auszug aus dem Gewerbezentralregister über die neue vertretungsberechtigte Person*	<input type="checkbox"/>	
Aktuelles (nicht älter als 3 Monate) polizeiliches Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden (Belegart O) über die neue vertretungsberechtigte Person; Zweck des Zeugnisses: Heimaufsicht*	<input type="checkbox"/>	

6. 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.

7. 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).

PLZ / Ort:*

Datum:*

Unterschrift und Stempel des Trägers

8. Erklärungen der neuen vertretungsberechtigten Person

Ich erkläre, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind sowie die Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Hinweise (Pkt. 7).

PLZ / Ort:*

Datum:*

Unterschrift der neuen
vertretungsberechtigten Person