

Absender:



Landratsamt Augsburg
Betreuungsstelle
Prinzregentenplatz 4
86150 Augsburg

Datum _____

Mitteilung nach § 10 VBVG

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift/
Arbeitssitz: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Im Kalenderjahr
geführte Betreuungen
in einem Heim

Im Kalenderjahr geführte
Betreuungen außerhalb
eines Heimes

Im Kalenderjahr
erhaltener Geldbetrag

(Unterschrift)