
(Name und Anschrift des Einrichtungsbetreiber)

Datum:

**Hessisches Amt für Versorgung
und Soziales
Betreuungs- und Pflegeaufsicht**

Mitteilung zur Wahl eines Einrichtungsbeirates

zu Gz.: V/51 -

(Name und Anschrift der Einrichtung)

Ich teile Ihnen mit, dass die Bewohnerinnen und Bewohner der Einrichtung am _____ einen **Einrichtungsbeirat** gewählt haben.

Namen der Mitglieder des Einrichtungsbeirates
(bei externen Mitgliedern ist es erforderlich, die Adresse/n und Tel.Nr/n. anzugeben! – siehe Seite 2!) Externe Mitglieder bitte mit dem Zusatz (Ex) kenntlich machen

1. Vorsitz:

2. Stellvertretung

3. Weitere Mitglieder:

Nachrücker:

Adressfeld zu (2) =externe Mitglieder

Name	Straße	PLZ/ Ort	Tel. Nr.	welcher Bezug besteht zur Einrichtung? *

--	--	--	--	--

* z. B.: Angehörige, Betreuerinnen und Betreuer, sonstige Vertrauenspersonen der Bewohnerinnen und Bewohner, Mitglieder von örtlichen Seniorenbeiräten, Mitglieder von örtlichen Organisationen für Menschen mit Behinderung

Ort, Datum

Einrichtungsbetreiber