

Absender: _____

Sozialdienst kath. Frauen e.V.

Palaisstr. 27

32756 Detmold

Datum

Änderungsanzeige für ehrenamtliche Betreuer / innen

Ich bin umgezogen.

Meine neue Anschrift lautet: _____

Telefon: _____

Bitte ankreuzen:

Meine Betreute/r ist verstorben.

Ich habe die Betreuung abgegeben.

Die Betreuung wurde aufgehoben.

Bitte angeben:

Name des / der Betreuten: _____

Geschäfts-Nummer: _____

Name des Amtsgerichtes: _____

Datum der Beendigung

des Betreueramtes: _____

Unterschrift