

Empfänger
LWL-Landesjugendamt Westfalen
Aufsicht & Beratung von
Einrichtungen
48133 Münster

Absender:

--

Melde- und Nachweispflicht bei Auslandsmaßnahmen gem. § 38 Abs. 5 SGB VIII

I. Mitteilung über

- a) Beginn der Leistung: Geplantes Ende der Leistung: oder
- b) Änderung der Angaben¹ zum: Geplantes Ende der Leistung: oder
- c) Beendigung der Leistung²:

II. Angaben zum Leistungserbringer (Träger)

Name	
Anschrift	
Ansprechpartner*in	
Telefon	
E-Mail	

III. a) Angaben zur Maßnahme im Ausland

Land und Ort der Maßnahmenerbringung	
Name der Einrichtung/Person	
Anschrift	
Ansprechpartner*in	
Telefon	
E-Mail	

¹ Bei Änderung von Angaben die geänderten Punkte unter den Überschriften I. bis V. bitte kenntlich machen!

² Bei Beendigung der Auslandsmaßnahmen sind nur Angaben unter I. und II. erforderlich.

b) Namen der mit der Erbringung der Hilfe beauftragten Fachkräfte gem. § 72 SGB VIII³

Name, Vorname	
Name, Vorname	
Name, Vorname	
Name, Vorname	

IV. Angaben zum jungen Menschen

Name, Vorname bzw. Initialen	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Geburtsjahr	

V. Erforderliche Nachweise (auch bei Änderungsmeldung erforderlich)

Erfüllung des ausländischen Aufenthaltsrechts	<input type="checkbox"/> ist beigefügt
Nachweis Brüssel IIB VO <i>alternativ</i>	<input type="checkbox"/> ist beigefügt
Nachweis KSÜ	<input type="checkbox"/> ist beigefügt

Hinweis:

Alle Änderungen der oben genannten Angaben sind der Betriebserlaubnis erteilenden Behörde unverzüglich mitzuteilen (§ 38 Abs. 5 S. 1 Nr. 2 SGB VIII).

Bei bevorstehender Beendigung der Maßnahme ist die Betriebserlaubnis erteilende Behörde ebenfalls unverzüglich zu informieren (§ 38 Abs. 5 S. 1 Nr. 3 SGB VIII).

Die betroffene(n) Person(en) sind im Rahmen der Informations- und Transparenzpflichten gemäß Art. 13 f. DSGVO darüber zu informieren, dass die Informationen zum Ereignis, zu den veranlassten Maßnahmen und ggf. ergänzenden Hinweisen an die zuständige Betriebserlaubnis erteilende Behörde weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

³ Etwaige weitere Fachkräfte bitte auf Extra-Bogen eingeben.