

---

---

---

(Name und Anschrift des Einrichtungsbetreiber)

**Datum:**

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

**Mitteilung über die Wahl zum Einrichtungsbeirat und der Vertrauensfrau**

**zu Gz.: V/51 -**

---

---

---

(Name und Anschrift der Einrichtung)

Ich teile Ihnen mit, dass die Bewohnerinnen und Bewohner der Einrichtung am \_\_\_\_\_ einen **Einrichtungsbeirat** und eine **Vertrauensfrau** 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 zu:

---

---

---

---

**Angaben zur gewählten Vertrauensfrau**

Name der Vertrauensfrau:

**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**