

## Antrag auf Erteilung einer Betriebserlaubnis gemäß § 45 SGB VIII

für den Betrieb einer Einrichtung, in der Kinder- und Jugendliche ganztägig oder gemäß § 32 SGB VIII für einen Teil des Tages betreut werden

### 1. Antragsteller/in:

Name des Trägers	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Name Ansprechpartner/-in für diesen Antrag, E-Mail-Adresse, Telefonnummer	

### 2. Angaben zur Einrichtung:

Name/Bezeichnung der Einrichtung			
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort		
Verantwortliche Leitung (Name/Vorname/Geburtsdatum)			
Berufsabschluss der Leitung			
Beschäftigungsverhältnis	Arbeitsvertrag	sonstige vertragliche Grundlage	Beschäftigungsumfang in Std/Wo:

### 3. Angaben zum Antrag

Angebotsform (Kurzbeschreibung)	
Platzkapazität	
Aufnahmealter	
Geplanter Eröffnungstermin	

### 4. Weitere Erklärungen

Bei der Einstellung von Mitarbeitern verlangt der Träger erweiterte Führungszeugnisse nach dem Bundeszentralregistergesetz und prüft diese. Erweiterte Führungszeugnisse werden in regelmäßigen Abständen von 5 Jahren erneut angefordert und überprüft.

- Die Inbetriebnahme erfolgt erst nach Erteilung der Betriebserlaubnis. Der Träger teilt die Betriebsaufnahme dem Landesjugendamt mit.

Eine Vereinbarung mit dem örtlich zuständigen Jugendamt zum Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung gemäß § 8a SGB VIII ist

- abgeschlossen.  
 nicht abgeschlossen.

Begründung:

### Notwendige Unterlagen:

Auszug aus dem Vereins-/Handelsregister bei juristischen Personen	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Benennung der rechtsgeschäftlichen Vertretung (Organigramm)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Liquiditätsnachweis für 3 Monate	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Konzeption einschl. Gewaltschutzkonzept und Angaben über Maßnahmen zur Qualitätsentwicklung und -sicherung sowie zur ordnungsgemäßen Buch- und Aktenführung	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Grundriss mit Angaben über Quadratmeter und geplanter Nutzung der Räume, Sanitärbereiche, Küchen- und Flurbereiche, ggf. Mietvertrag/Eigentumsnachweis	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Stellungnahme des Bauamtes/Bauendabnahme bei genehmigungspflichtigen baulichen Veränderungen	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Stellungnahme Brandschutz bzw. Brandschutzunterlagen	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> ist beantragt und wird nachgereicht
Stellungnahme Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> ist beantragt und wird nachgereicht
Erhebungsbogen zum beruflichen Werdegang des Leiters/der Leiterin einschließlich Nachweis der Prüfungszeugnisse über die fachliche Ausbildung des Leiters/der Leiterin (Anlage 1)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Erhebungsbogen zum Personal einschl. Qualifikationsnachweise in Kopie (Anlage 2)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Bei familienanalogen Wohnformen: Arbeitsverträge/Honorarverträge	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Bei tiergestützter Pädagogik entsprechende Gesundheitsnachweise/Haftpflichtversicherung/en	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers  
bzw. eines Bevollmächtigten

## Beruflicher Werdegang der Leiterin/des Leiters (Anlage 1)

1. Einrichtung:

2. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

3. Beruflicher Werdegang (Ausbildung, Abschluss, Tätigkeiten)

von

bis

4. Erklärung des Trägers

Beiliegende Zeugniskopien wurden im Original oder als beglaubigte Kopien eingesehen.

Die Prüfzeugnisse werden in Kopie als Anlage beigefügt.

Ein aktuelles erweitertes Führungszeugnis (nicht älter als maximal 3 Monate) wurde eingesehen. Es wird bestätigt, dass keine in § 72a Abs. 1 SGB VIII genannten Einträge vorhanden sind.

5. Datum und Unterschriften

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Obengenannten)

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift des Trägers  
der Einrichtung)

## Erhebungsbogen zum Personal der Einrichtung\* (Anlage 2)

Name, Vorname aller in der Einrichtung Beschäftigten	Geb. Jahr	Art der Beschäftigung	Ausbildung	Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden (in Klammern Leitungsanteile)	Ein aktuelles Führungszeugnis nach § 30a Abs. 1 BZRG liegt beim Träger vor und enthält keine Eintragung **	Qualifikationsnachweis ist beigefügt**

\* Besteht die Einrichtung aus mehreren Teilen, bitte das Personal dem jeweiligen Einrichtungsteil mit den entsprechenden Beschäftigungsanteilen zuordnen.

\*\* als Bestätigung bitte ankreuzen

---

(Datum, Stempel und Unterschrift)