

Absender:

Landeshauptstadt München
Sozialreferat, Amt für Soziale Sicherung
Betreuungsstelle
Mathildenstraße 3a

80336 München

Ihr Schreiben vom

Ihr Zeichen

Datum

Mitteilung nach § 10 VBVG

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift/Arbeitssitz: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E – Mail: _____

Im Kalenderjahr geführte Betreuungen in einem Heim	Im Kalenderjahr geführte Betreuungen außerhalb eines Heimes	Im Kalenderjahr erhaltener Geldbetrag

Für die Richtigkeit

Mit freundlichen Grüßen

(Ort, Unterschrift)