

**Die Senatorin für Soziales, Jugend,
Integration und Sport**
Abteilung Soziales – Referat Pflege, Heimrecht,
Wohn- und Betreuungsaufsicht

Die Senatorin für Soziales, Jugend, Integration und Sport,
Bahnhofsplatz 29, 28195 Bremen

An alle Leistungsanbieter und Einrichtungsleistungen von Gasteinrichtungen, anbieterverantworteten Wohngemeinschaften sowie Pflege- und Betreuungseinrichtungen nach dem Brem-WoBeG



Auskunft erteilt
Herr Jurrat
Zimmer 6.10
Tel. (0421) 361 15037
Fax (0421) 496 15037
E-Mail
fabian.jurrat@soziales.bremen.de
Datum und Zeichen
Ihres Schreibens

Mein Zeichen: 320-17
(bitte bei Antwort angeben)
Ihr Zeichen
Bremen, 09.02.2023



Rundschreiben an alle Leistungsanbieter von Wohn- und Unterstützungsangeboten zur Anzeigepflicht beim Wechsel der vertretungsberechtigen Personen

Sehr geehrte Damen und Herren,

das Bremische Wohn- und Betreuungsgesetz (BremWoBeG) dient dem Schutz von Nutzerinnen und Nutzern in den vielfältigen Wohn- und Unterstützungsangeboten vor Benachteiligungen.

Im Rahmen dieses Schutzauftrages haben Leistungsanbieter von Wohn- und Unterstützungsangeboten nach §§ 5, 7, 8 Absatz 3 und 9 des Bremischen Wohn- und Betreuungsgesetzes (BremWoBeG) die Verpflichtung, Änderungen für Wohnangebote bei der bremischen Wohn- und Betreuungsaufsicht (WBA) anzugezeigen (§ 19 Abs. 2 und 3 BremWoBeG).

Bei juristischen Personen als Leistungsanbieter (§ 4 BremWoBeG) einer Gast-, Pflege- und Betreuungseinrichtung oder in einer anbieterverantworteten Wohngemeinschaft ist die Bestellung und Abberufung von vertretungsberechtigten Personen anzugezeigen (§ 19 Abs. 2 Nr. 1 BremWoBeG). Nur so ist es der WBA möglich, die Zuverlässigkeit des Leistungsanbieters bzw. der für den Leistungsanbieter handelnden Personen im Sinne des § 14 Abs. 1 Nr. 2 BremWoBeG nachzuhalten.

Beabsichtigte oder vorgenommene Änderungen nach § 19 Abs. 2 BremWoBeG sind unverzüglich, d.h. innerhalb von höchstens zwei Wochen, anzugezeigen.

Neben Geschäftsführer*innen oder Vorständen sind auch weitere vertretungsberechtigte Personen anzugezeigen, die im Handelsregister eingetragen sind (z.B. Prokuristinnen und Prokuristen).

Dienstgebäude
Bahnhofsplatz 29
28195 Bremen
www.soziales.bremen.de

Eingang
Bahnhofsplatz 29



Bankverbindungen (Freie Hansestadt Bremen)
Sparkasse Bremen
IBAN: DE73 2905 0101 0001 0906 53 BIC: SBREDE22XXX
Deutsche Bundesbank, Filiale Hannover
IBAN: DE16 2500 0000 0025 0015 30 BIC: MARKDEF1250

Die Bestellung und Abberufung einer vertretungsberechtigten Person können Sie formlos via E-Mail anzeigen.

Bitte fügen Sie Ihrer Anzeige die ***Selbstauskunft für vertretungsberechtigte Personen eines Leistungsanbieters*** (siehe Seite 3) möglichst bereits bei. Andernfalls muss in Ihrer Anzeige der Bestellung einer vertretungsberechtigten Person die Funktion und Zeitpunkt der Bestellung benannt sein.

Zur Überprüfung der persönlichen Eignung ist ein *Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde* und eine *Auskunft aus dem Gewerbezentralregister für Privatpersonen* notwendig.

Zur Vermeidung von Wartezeiten wird das *Führungszeugnis* von der WBA direkt beantragt.

Die *Auskunft aus dem Gewerbezentralregister* kann nur von der vertretungsberechtigten Person selbst beantragt werden und ist an folgende Anschrift zu senden:

Die Senatorin für Soziales, Jugend, Integration und Sport,
Wohn- und Betreuungsaufsicht
320-17
Bahnhofsplatz 29
28195 Bremen

Hinweise zur Beantragung der *Auskunft aus dem Gewerbezentralregister* entnehmen Sie dem beigefügten Merkblatt.

Die Bearbeitung von Änderungsanzeige ist gebührenpflichtig ([Nr. 401.02 der Anlage zur Kostenverordnung der Arbeits-, Jugend- und Sozialverwaltung](#)).

Ich muss Sie darauf hinweisen, dass Verstöße gegen die Anzeigepflichten nach § 19 Abs. 2 und 3 BremWoBeG Ordnungswidrigkeiten darstellen ([§ 38 Abs. 2 Nr. 3 BremWoBeG](#)), die mit einem Bußgeld geahndet werden können.

Für Fragen zum Anzeigeverfahren stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

gez. Jurrat

**Selbstauskunft für vertretungsberechtigte Personen eines Leistungsanbieters
nach § 4 BremWoBeG**

Name des Leistungsanbieters: _____

Ich wurde ab dem _____ zur/m _____ (Funktion benennen)
des Leistungsanbieters bestellt.

Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	
Private Anschrift	
Geschäftliche E-Mailadresse	
Ist zurzeit ein Strafverfahren anhängig?	
Grund der Ermittlungen	
Bei welcher Staatsanwaltschaft wird das Er- mittlungsverfahren geführt?	
Wurde ein Insolvenzverfahren eingeleitet?	
Ist in der Vergangenheit eine Eidesstattliche Versicherung (Offenbarungseid) geleistet worden? Bitte Ort und Zeitpunkt angeben.	

Die Auskunft aus dem Gewerbezentralregister liegt bei, wurde beantragt oder wird am
_____ beantragt.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift der vertretungsberechtigten Person