

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender _____

Telefon-Nr.: _____

Datum: _____

**Aktenzeichen
bitte stets angeben!**

An das
Amtsgericht

Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Für

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsort, Geburtsdatum

wird eine Betreuung angeregt mit dem Aufgabenkreis

Gesundheitssorge

Aufenthaltsbestimmung

Entscheidung über unterbringungsähnliche
Maßnahmen

Vertretung gegenüber Ämtern, Behörden,
Versicherungen, Renten- und
Sozialleistungsträgern

Wohngeldangelegenheiten

alle Angelegenheiten, inkl. Entgegennahmen,
Öffnen und Anhalten der Post

Entscheidungen über den Fernmeldeverkehr

alle Angelegenheiten

Folgende Willenserklärungen sollen der Einwilligung eines Betreuers bedürfen:

Aufenthaltsbestimmung

Vermögenssorge

Vermögenssorge

Entscheidung über die Unterbringung

Entscheidung über Entgegennahme, Öffnen und
Anhalten der Post

Geltendmachung von Ansprüchen
auf Leistungen aller Art

Vertretung in pflegerechtlichen Angelegenheiten

Vertretung in Heimangelegenheiten

Geltendmachung von Rechten gegenüber seiner/m/
ihrer/m Bevollmächtigten

D. Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit seine/ihre Angelegenheiten ganz oder teilweise zu sorgen, weil:

Eile ist geboten, weil _____

Ein ärztliches Zeugnis überreiche/n ich/wir.

Hausärztin / Hausarzt ist meines/unseres Wissens Frau / Herr

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer

Zu einer Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht
 hat sich d. Betroffene zustimmend geäußert. Eine Erklärung hierüber
 überreiche/n ich/wir.
 kann sich d. Betroffene nicht äußern.
 können keine Angaben gemacht werden.

D. Betroffene hat von dieser Anregung keine Kenntnis.
 Kenntnis und hat ihr zugestimmt. nicht zugestimmt.
 Die Zustimmung überreiche/n ich/wir.

Zu einer Betreuerbestellung hat d. Betroffene
 ihre / seine Zustimmung erklärt. Diese überreiche/n ich/wir.
 ihre / seine Zustimmung verweigert.
 sich nicht geäußert.

D. Betroffene befindet sich z. Zt. nicht in ihrer / seiner üblichen Umgebung, sondern in
 Ort, Einrichtung _____

_____ bis voraussichtlich
 _____, Telefon-Nr.: _____

Mit einer Anhörung in ihrer / seiner üblichen Umgebung ist d. Betroffene
 einverstanden. nicht einverstanden.

D. Betroffene kann zur Anhörung beim Gericht und zur Untersuchung beim Sachverständigen
 kommen. nicht kommen.

Bei der Anhörung d. Betroffenen können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:

Schwerhörigkeit Sehbehinderung _____

Ein Dolmetscher für die Sprache _____ ist erforderlich.

Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch Frau / Herrn

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zur / zum Betroffenen
--	---------------------------------

Die Einleitung einer Betreuung ist angeregt worden von

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zur / zum Betroffenen
--	---------------------------------

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

D. Betroffene schlägt vor,

Es wird angeregt,

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zur / zum Betroffenen
--	---------------------------------

zur Betreuerin / zum Betreuer zu bestellen.

Diese(r) ist damit einverstanden. nicht einverstanden.

Für die Auswahl der Betreuerin / des Betreuers erscheint wichtig:

Um die Betroffene / den Betroffenen kümmert sich:

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zur / zum Betroffenen
--	---------------------------------

Zu den nächsten Angehörigen und Bekannten gehören folgende Personen:

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zur / zum Betroffenen
--	---------------------------------

Soweit mir/uns bekannt ist, besteht / bestehen:

a) folgende **Betreuungsverfügung(en)** zugunsten folgender Person/en:
(Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer)

b) folgende **Vorsorgevollmacht(en)** zugunsten folgender Person/en:
(Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer)

c) folgende **sonstige Vollmacht(en)** zugunsten folgender Person/en:
(Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer)

Kopien dieser Vollmacht(en)/Verfügung(en) füge/n ich/wir bei. werde/n ich/wir nachreichen.

Unterschrift