

Absender: _____

Telefonnummer: _____
Faxnummer: _____

An das

Amtsgericht -Betreuungsgericht- _____

(bitte zuständiges Gericht einfügen)

**Zutreffendes bitte ankreuzen oder
ausfüllen**

Anregung zur Einrichtung einer Betreuung (rechtlichen Vertretung)

Ich bin

- der Sohn
- die Tochter
- der Vater
- die Mutter
-

d. Betroffenen.

Ich rege an, eine Betreuung (rechtliche Vertretung) für Frau/Herrn

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsort, Geburtsdatum)

einzurichten mit dem **Aufgabenkreis**

- Sorge für die Gesundheit
- Aufenthaltsbestimmung
- Personensorge
- Entscheidung über die Unterbringung
- Entscheidung über die unterbringungsähnlichen Maßnahmen
- Vermögenssorge
- Wohnungsangelegenheiten
- Geltendmachung von Ansprüchen auf Altersversorgung
- Geltendmachung von Ansprüchen auf Hilfe zum Lebensunterhalt
- Geltendmachung von Ansprüchen auf Unterhalt
- Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post
- Rechts-/Antrags- und Behördenangelegenheiten
- Vertretung gegenüber der Einrichtung
- Sämtliche Angelegenheiten
- Wahrnehmung der Rechte d. Betroffenen gegenüber d. Bevollmächtigten
-
-

D. Betroffene ist nicht mehr in der Lage, insoweit für sich selbst zu sorgen, weil

Eile ist geboten, weil

(Bitte diesen Punkt nur ausfüllen, soweit nach Ihrer Ansicht eine Entscheidung des Gerichts im **Eilverfahren** erforderlich sein sollte, z.B. wenn im Rahmen eines Krankenhausaufenthaltes eine medizinische Maßnahme erforderlich ist, in die d. Betroffene selbst nicht einwilligen kann oder die dringliche Regelung sonstiger Angelegenheiten erforderlich ist)

Ein ärztliches Attest

- lege ich vor.
- werde ich nachreichen.
- soll vom Gericht eingeholt werden.

Hausärztin/Hausarzt ist meines Wissens Frau/Herr

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

D. Betroffene hat

- keine Kenntnis von dieser Anregung.
- Kenntnis von dieser Anregung und hat ihr zugestimmt.
- Kenntnis von dieser Anregung und hat ihr nicht zugestimmt.

D. Betroffene befindet sich zur Zeit nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern in

(Ort, Einrichtung, Telefonnummer)

bis voraussichtlich _____ .

D. Betroffene ist mit einer Anhörung in der üblichen Umgebung

- einverstanden.
- nicht einverstanden.

D. Betroffene kann zur Untersuchung beim Sachverständigen und zu einer Anhörung beim Gericht

- nicht kommen.
- kommen.

Eine Verständigung mit d. Betroffenen über Sinn und Zweck einer Betreuung ist

- möglich
- eingeschränkt möglich
- nicht möglich

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

- Schwerhörigkeit
- Sehbehinderung
- sonstiges: _____
- sonstiges: _____

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

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betr.)

Soweit mir bekannt ist, gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten:
(bei weiteren Angehörigen bitte Rückseite benutzen)

1. _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betroff.)

2. _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betroff.)

3. _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betroff.)

4. _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betroff.)

Ich rege an, z. Betreuer(in) zu bestellen:

(Angabe einer Person, die zur Betreuung d. Betroffenen geeignet und bereit ist)

mich.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße, Postleitzahl, Ort, Telefon-/Faxnummer, Beziehung z. Betroffenen

D. Betroffene

- ist damit einverstanden.
- ist damit nicht verstanden.
- hat sich dazu nicht geäußert.

Für die Auswahl des Betreuers erscheint wichtig: _____

Um d. Betroffene/n kümmert sich zur Zeit

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betr.)

Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende Vollmachten:

(Bei Vorliegen einer wirksamen Vollmacht entfällt grundsätzlich das Bedürfnis der Einrichtung einer Betreuung für den Wirkungsbereich der Vollmacht)

- Bankvollmacht

für

(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betroff.)

- Betreuungsverfügung (bitte möglichst Kopie beifügen)

für

(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betroff.)

- Altersvorsorgevollmacht (bitte möglichst Kopie beifügen)

für

(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betroff.)

- _____

für

(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betroff.)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

