

Amtsgericht _____
- Betreuungsabteilung -

Ort und Tag: _____

Anregung / Antrag zur Einrichtung einer rechtlichen Betreuung

Für die Anregung bzw. den Antrag zur Einrichtung einer rechtlichen Betreuung ist die Betreuungsabteilung des Amtsgerichts zuständig, in dessen Bezirk die/der Betroffene wohnt bzw. ihren/seinen gewöhnlichen Aufenthalt hat.

- Anregung zur Einrichtung einer rechtlichen Betreuung
- Antrag zur Einrichtung einer rechtlichen Betreuung (Der Antrag kann nur durch den Betroffenen selbst gestellt werden.)
- Angaben zur Person des Anregenden / Antragstellers: Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

- Reisepass-Nr. / Personalausweis-Nr: _____
- persönlich bekannt
- _____

- Hiermit wird eine rechtliche Betreuung angeregt für: Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Beziehung zum Betroffenen (z. B. Tochter, Freundin, Nachbar): _____

- Derzeitiger Aufenthaltsort / Telefon (falls der gewöhnliche Aufenthaltsort derzeit nicht die Wohnung des Betroffenen ist (z. B. Krankenhaus)):

- Angaben zu bestehenden Vorsorgevollmachten, Betreuungsverfügungen, Patientenverfügungen, Bankvollmachten, sonstigen Vollmachten (soweit bekannt):

Für die folgenden Aufgabenkreise benötigt die/der Betroffene die Hilfen eines rechtlichen Betreuers, weil sie/er ganz oder teilweise nicht in der Lage ist, diese Aufgaben eigenständig zu erledigen:

- Gesundheitsfürsorge
- Bestimmung des Aufenthalts
- Vermögensangelegenheiten
- Vertretung bei Ämtern und Behörden
- Rentenangelegenheiten
- Sozialleistungsangelegenheiten
- Wohnungsangelegenheiten
- Entgegennahme und Anhalten der Post / Fernmeldeangelegenheiten
- strafrechtliche Angelegenheiten
- _____

- Aus welchen Gründen kann die/der Betroffene die hier angegebenen Angelegenheiten nicht mehr eigenständig erledigen:

- Eile ist geboten, weil:

Angaben zum Hausarzt / Facharzt / Neurologen (mit vollständiger Anschrift):

Eine Schweigepflichtsentbindung der/des Betroffene zur Vorlage beim Arzt ist
beigefügt.
wird nachgereicht.

Die/Der Betroffene hat von dieser Anregung Kenntnis.
keine Kenntnis.

Die/Der Betroffene ist mit der Betreuerbestellung einverstanden.
nicht einverstanden.

Die Einwilligung zur Betreuerbestellung ist beigefügt.
nicht beigefügt.

Die/Der Betroffene ist mit ihrer/seiner Anhörung in ihrer/seiner
üblichen Umgebung einverstanden.
nicht einverstanden.

Zur Anhörung im Gericht und zur Untersuchung beim Sachverständigen
kann die/der Betroffene kommen.
nicht kommen.

Die/Der Betroffene hat sich zur Betreuerbestellung nicht geäußert.

Bei der Anhörung der/des Betroffenen durch das Gericht können folgende Schwierigkeiten auftreten:

- Schwerhörigkeit
- Sehbehinderung
- Sprachschwierigkeiten (ist ggf. ein Dolmetscher notwendig?)
- _____

Ein Untersuchungstermin durch einen Sachverständigen und/oder ein Anhörungstermin durch das Gericht kann vermittelt werden durch: Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Die/der Betroffene schlägt vor, Angeregt wird,

Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Beziehung zum Betroffenen (z. B. Tochter, Freundin, Nachbar): _____

zur Betreuerin/zum Betreuer zu bestellen.

Die/Der vorgeschlagene Betreuer/in ist mit dem Vorschlag einverstanden.
nicht einverstanden.

Die/Der Betroffene ist mit dem Vorschlag einverstanden.
nicht einverstanden.

Angaben zu besonderen Vertrauenspersonen

Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Beziehung zum Betroffenen (z. B. Tochter, Freundin, Nachbar): _____

Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Beziehung zum Betroffenen (z. B. Tochter, Freundin, Nachbar): _____

Angaben zu Angehörigen

Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Beziehung zum Betroffenen (z. B. Tochter, Freundin, Nachbar): _____

Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Beziehung zum Betroffenen (z. B. Tochter, Freundin, Nachbar): _____

Die Anregung zur Bestellung eines rechtlichen Betreuers wurde abgesprochen mit

Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Beziehung zum Betroffenen (z. B. Tochter, Freundin, Nachbar): _____

selbst gelesen/vorgelesen, genehmigt und unterschrieben

Geschäftsnummer: _____

Geschlossen:

_____ als Urkundsbeamtin/Urkundsbeamter der Geschäftsstelle

Verfügung: 1. Eintragen und Statistik, 2. Frau/Herrn Richter/in