

An das

Amtsgericht
- Betreuungsgericht -

Angaben für Antrag/Anregung zur Einrichtung einer rechtlichen Betreuung gem. §1814 BGB

1. Anregung von

Name/Vorname/Organisation:

Anschrift:

Tel. Nr. tagsüber/Telefax/E-Mail:

Beziehung zur betroffenen Person:

2. Personalien der betroffenen Person

Name/Vorname:

geboren am: _____ in: _____

Anschrift:

Derzeitiger Aufenthalt:

Voraussichtlich bis:

Familienstand: ledig verheiratet seit

geschieden seit verwitwet seit

Betroffene Person lebt allein mit Partner/in mit Kind/ern Sonstiges

3. Der/die Betroffene leidet an einer

psychischen Krankheit geistigen Behinderung

seelischen Behinderung körperlichen Behinderung

Demenz

4. Diagnose

5. Soweit bekannt, liegen folgende **vorsorgenden Verfügungen** der betroffenen Person vor:

Bankvollmacht Generalvollmacht Betreuungsverfügung Patientenverfügung

Bevollmächtigter/Vertrauensperson:

6. Die **Betreuung sollte folgende Aufgabenkreise umfassen:**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vermögensangelegenheiten | <input type="checkbox"/> Verwaltung von Grundbesitz |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsfürsorge | <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung |
| <input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten | <input type="checkbox"/> freiheitsentziehende Maßnahmen
(z.B. geschlossene Unterbringung,
Bettgitter, Bauchgurt) |
| <input type="checkbox"/> Vertretung ggü. Behörden, Renten,-
Versicherungen und sonstigen
Leistungsträgern | <input type="checkbox"/> Post,- und Fernmeldeverkehr |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges. | <input type="checkbox"/> Schuldenregulierung |

Die Betreuung ist erforderlich, weil (konkrete Maßnahme schildern):

Besondere Eile ist geboten, weil

Die Anordnung einer Betreuung ist grundsätzlich nur aufgrund eines fachärztlichen Gutachtens möglich (Facharzt für Neurologie oder Psychiatrie)

Behandelnder Facharzt ist:

Gutachten ist beigelegt

Hausarzt ist:

Der/die Betroffene hat von der Anregung Kenntnis keine Kenntnis

Der/die Betroffene ist mit der Betreuung einverstanden nicht einverstanden

Der/die Betroffene schlägt als Betreuer vor:

Es wird angeregt folgende Person zum Betreuer zu bestellen:

Name/Vorname:

geb. am:

Anschrift:

Tel. Nr.:

Beziehung/Verwandtschaftsverhältnis zum Betroffenen:

Der Vorgeschlagene ist bereit nicht bereit

die Betreuung ehrenamtlich zu übernehmen

Ein Anhörungstermin kann vermittelt werden durch:

Der Betroffene kann zur Anhörung kommen nicht kommen

7. Folgende Angehörige/Vertrauenspersonen sind bekannt:

a. Name/Vorname:

Anschrift:

Tel. Nr:

Verwandtschaftsverhältnis:

b. Name/Vorname:

Anschrift: Tel Nr.:

Verwandtschaftsverhältnis:

8. Weitere Anmerkungen:

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift