

Absender: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

An das  
Amtsgericht \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen**

### Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Ich bin

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

d. Betroffenen.

Ich rege an, eine Betreuung 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

---

---

(Bitte diesen Punkt nur ausfüllen, soweit nach Ihrer Ansicht eine Entscheidung des Gerichts im **Eilverfahren** erforderlich sein sollte) **Eile ist geboten, weil**

---

---

Ein ärztliches Attest  soll vom Gericht eingeholt werden.  
 lege ich vor.  
 werde ich nachreichen.

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.
  
- Bei der Anhörung d. Betroffenen können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:
  - Schwerhörigkeit
  - Sehbehinderung
  - \_\_\_\_\_

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, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_ (Beziehung z. Betr.)

2. \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_ (Beziehung z. Betr.)

3. \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_ (Beziehung z. Betr.)

4. \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_ (Beziehung z. Betr.)

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

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 zurzeit

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_ (Beziehung z. Betr.)

**Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende Vollmachten bzw. Verfügungen:**

- Vorsorgevollmacht** (bitte möglichst Kopie beifügen)

für

\_\_\_\_\_   
 (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_   
 (Beziehung z. Betr.)

- Betreuungsverfügung** (bitte möglichst Kopie beifügen)

für

\_\_\_\_\_   
 (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_   
 (Beziehung z. Betr.)

- Bankvollmacht**

für

\_\_\_\_\_   
 (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_   
 (Beziehung z. Betr.)

- Vollmacht für folgende Aufgabenbereiche:** \_\_\_\_\_

für

\_\_\_\_\_   
 (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_   
 (Beziehung z. Betr.)

\_\_\_\_\_   
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_   
 (Unterschrift)