

Anregung zur Bestellung eines Betreuers

Vorname / Name

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefonnummer

Amtsgericht

- Betreuungsgericht -

Anregung zur Bestellung eines Betreuers

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich rege an, für Herrn / Frau

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer

einen Betreuer zu bestellen.

Als Aufgabenkreise des Betreuers schlage ich vor:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung | <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung für nervenärztliche Behandlung |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsfürsorge | <input type="checkbox"/> Gesundheitsfürsorge für nervenärztliche Behandlung |
| <input type="checkbox"/> Vermögenssorge | <input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten |
| <input type="checkbox"/> Abschluss, Änderung und Kontrolle der Einhaltung des Heim-, Pflegevertrages | <input type="checkbox"/> Organisation der ambulanten Versorgung |
| <input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern | <input type="checkbox"/> Geltendmachung von Rechten d. Betroffenen gegenüber seinem Bevollmächtigten |
| <input type="checkbox"/> Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post, Entscheidung über Fernmeldeverkehr | <input type="checkbox"/> Alle Angelegenheiten, incl. Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post, sowie Entscheidung über Fernmeldeverkehr |

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

- Er leidet an
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> einem hirnorganischen Psychosyndrom | <input type="checkbox"/> einer Schizophrenie |
| <input type="checkbox"/> einer senilen Demenz | <input type="checkbox"/> einer Psychose aus dem schizophrenen Formenkreis |
| <input type="checkbox"/> vom Alzheimer Typ | |
| <input type="checkbox"/> vaskulärer Genese | |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | |

Schilderung des Krankheitsbildes

Eile ist geboten, weil

Anliegend überreiche ich ein ärztliches Zeugnis über die Erkrankung.

Ein ärztliches Zeugnis reiche ich nach.

Hausarzt ist meines Wissens

Vorname, Name, Anschrift der Arztpraxis, Telefonnummer

--

D. Betroffene hat von dieser Anregung Kenntnis.

D. Betroffene ist mit der Betreuerbestellung einverstanden.

Die Einwilligungserklärung werde ich nachreichen.

D. Betroffene ist mit der Betreuerbestellung **nicht** einverstanden.

D. Betroffene hat von dieser Anregung keine Kenntnis.

D. Betroffene befindet sich z. Zt. nicht in seiner üblichen Umgebung, sondern voraussichtlich

bis in

derzeitige Anschrift d. Betroffenen, Telefonnummer

--

D. Betroffene befindet sich voraussichtlich ab in

voraussichtliche künftige Anschrift d. Betroffenen, Telefonnummer

--

D. Betroffene ist mit der Anhörung in seiner üblichen Umgebung

einverstanden

nicht einverstanden

Zur Anhörung und zur Untersuchung kann d. Betroffene zum Gericht bzw. Sachverständigen

kommen

nicht kommen

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

Schwerhörigkeit

Sehbehinderung

mangelnde Sprachkenntnisse

Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann **vermittelt** werden durch:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und Verwandtschaftsgrad

Soweit mir bekannt ist, gehören folgende Personen zu den **nächsten Angehörigen** und Bekannten:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und Verwandtschaftsgrad

Als besondere **Vertrauensperson** kommt in Betracht:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und ggf. Verwandtschaftsgrad

Um d. Betroffenen kümmert sich:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und ggf. Verwandtschaftsgrad

Betreuervorschlag:

Ich bin bereit, die Betreuung zu übernehmen.

Ich weiß niemanden der bereit und / oder geeignet ist, die Betreuung zu übernehmen

Ich schlage vor, zum Betreuer zu bestellen:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und ggf. Verwandtschaftsgrad

D. Betroffene ist mit dem Betreuervorschlag

einverstanden.

liegt bei.

Eine entsprechende Erklärung

reiche ich nach.

nicht einverstanden

hat sich hierzu nicht geäußert.

Soweit mir bekannt ist, bestehen

Vollmachten für

Betreuungsverfügungen für

Altersvorsorgevollmachten für

(Kopien hiervon bitte beilegen!)

Soweit mir bekannt ist, bestehen

kein Vermögen

Vermögen in Höhe von ca.

Euro

Weitere **Bemerkungen** / Anregungen / Vorschläge / Hinweise:

Ort

Datum

Unterschrift