

Absender:

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer / Faxnummer / E-Mail

An das

Amtsgericht _____

- Betreuungsgericht –

Straße / Nr.

PLZ

Ort

Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich rege an, für

_____ Vorname/n	_____ Name	_____ Geburtsdatum	
_____ Straße	_____ Nr.	_____ PLZ	_____ Wohnort
_____ Telefonnummer/n			

eine/n Betreuer/Betreuerin zu bestellen.

Bei der oben genannten Person liegen folgende Behinderungen bzw. gesundheitliche Einschränkungen vor:

- psychische Krankheit bzw. seelische Behinderung
 geistige Behinderung
 körperliche Behinderung

Ärztliche Diagnose (soweit bekannt):

Beschreibung der gesundheitlichen Situation:

Behandelnder Arzt (mit Anschrift) der betroffenen Person:

Ein ärztliches Attest (Notwendige Wirkungskreise der Betreuung sowie Diagnose und Defizite bezüglich des Betroffenen sollten enthalten sein.)

- liegt bei liegt nicht bei wird nachgereicht

Aufgrund der Behinderungen bzw. gesundheitlichen Einschränkungen kann die betroffene Person folgende Angelegenheiten nicht selbst regeln.

Als Aufgabenkreise für den Betreuer schlage ich vor:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alle Angelegenheiten | <input type="checkbox"/> Entgegennahme und Öffnen der Post |
| <input type="checkbox"/> Vermögenssorge | <input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Ämtern/Behörden |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsfürsorge | <input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Heimen |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung | <input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten |
| <input type="checkbox"/> Entscheidung über eine Unterbringung | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |

Soweit mir bekannt ist, zählen folgende Personen zu den **nächsten Angehörigen** und Bekannten der betroffenen Person:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Tel. Nr., Verwandtschaftsgrad

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Tel. Nr., Verwandtschaftsgrad

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Tel. Nr., Verwandtschaftsgrad

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Tel. Nr., Verwandtschaftsgrad

Betreuervorschlag:

- Ich bin bereit, die Betreuung zu übernehmen.
 Ich kenne niemanden, der bereit und/oder geeignet ist, die Betreuung zu übernehmen.
 Ich schlage vor, folgende Person zum Betreuer zu bestellen

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Tel. Nr., Verwandtschaftsgrad

Die betroffene Person

- ist mit dem Betreuervorschlag einverstanden.
 ist mit dem Betreuervorschlag **nicht** einverstanden.
 hat sich hierzu nicht geäußert.
 ist über diese Betreuungsanregung nicht informiert.

Ein gerichtlicher Anhörungstermin oder Untersuchungstermin des Arztes kann vermittelt werden durch:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Tel. Nr., Verwandtschaftsgrad

Soweit mir bekannt ist

- bestehen **Vollmachten** (z.B. General-, Vorsorge- oder Bankvollmacht) für _____
 bestehen **Betreuungsverfügungen** für _____
 bestehen **keine Vollmachten oder Betreuungsverfügungen**

Ich möchte noch Folgendes mitteilen:

Ort

Datum

Unterschrift