

Name _____ Vorname _____ Ort _____
Straße, Hausnummer _____ 26.01.2023
PLZ, Wohnort _____ Tag _____

An das

Ich bin _____ des Betroffenen.

Ich rege an, eine Betreuung für Frau Herr

_____ geboren am _____ in _____

wohnhaft _____

Telefon _____

Krankenkasse mit Anschrift und Versicherungsnummer (falls vorhanden) / Pflegeversicherung _____

mit dem Aufgabenkreis

- Gesundheitsfürsorge Bestimmung des Aufenthalts Wohnungsangelegenheiten
 Rentenangelegenheiten Vermögensangelegenheiten _____
 _____ einzurichten.

Der Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit für seine _____ Angelegenheiten zu sorgen, weil

Eile ist geboten, weil

Ich überreiche ein ärztliches Attest.

Ich werde ein ärztliches Attest nachreichen.

Hausarzt ist meines Wissens

Dr. _____

Anschrift

Der Betroffene befreit sie/ihn von der ärztlichen Schweigepflicht:

nein ja

Eine Erklärung hierüber übergebe ich.

Eine Erklärung hierüber werde ich nachreichen.

Der Betroffene hat von dieser Anregung

Kenntnis.

keine Kenntnis.

Der Betroffene ist mit der Betreuerbestellung

nicht einverstanden.

einverstanden.

Die Einwilligungserklärung

lege ich vor.

werde ich nachreichen.

Der Betroffene hat sich zur Betreuerbestellung nicht geäußert.

Der Betroffene befindet sich zur Zeit nicht in seiner üblichen Umgebung, sondern voraussichtlich bis

in

Telefon

Der Betroffene ist mit einer Anhörung in seiner

üblichen Umgebung

einverstanden.

nicht einverstanden.

Zur Anhörung und zur Untersuchung kann der

Betroffene zum Gericht bzw. Sachverständigen

kommen. nicht kommen.

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

Schwerhörigkeit Sehbehinderung

Ein Anhörungs- und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch

Frau

Herrn

wohnhaft

Telefon

Beziehung zum Betroffenen:

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

Frau/Herr, Anschrift, Telefon, Beziehung zur/zum Betroffenen

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage Frau Herr

wohnhaft

Telefon

Beziehung zum Betroffenen:

Sofern die/der Betroffene in einem Heim oder einer sonstigen Einrichtung wohnt, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

Seit wann befindet sie/er sich in der Einrichtung?

Wo hat sie/er zuletzt gewohnt?

Wer hat den Heimvertrag unterschrieben?

Wer zahlt die Heimkosten?

Sind Sicherungsmaßnahmen (z. B. Bettgitter, Gurte etc.) erforderlich (wenn ja, welche und warum; auch dazu legen Sie bitte ein aktuelles Attest bei, aus dem sich eine Diagnose, der Grund der Maßnahme und deren voraussichtliche Dauer ergibt)?

Der Betroffene schlägt vor, Ich rege an,

Frau Herrn

wohnhaft

Telefon

Beziehung zum Betroffenen:

zur Betreuerin zum Betreuer zu bestellen.

Diese/r ist damit einverstanden.

nicht einverstanden.

Der Betroffene ist damit einverstanden.

nicht einverstanden.

Bei der Auswahl des Betreuers/der Betreuerin sollte berücksichtigt werden, dass

Um den Betroffenen kümmert sich

Soweit mir bekannt ist, bestehen

folgende Betreuungsverfügungen

folgende Altersvorsorgevollmacht/en

folgende sonstige Vollmachten

Für die Bearbeitung bei Gericht und die Festsetzung der Gerichtsgebühren sind
Angaben zum Vermögen erforderlich

Vermögen unter 5.000,00 € (Schonbetrag nach SGB XII)

Vermögen über 25.000,00 €

regelmäßige monatliche Einkünfte (Rente, Pensionen, etc.) ca. _____ €

Unterschrift