

Absender: _____

Telefon-Nr.: _____

← **Aktenzeichen bitte stets angeben!**

An das
Amtsgericht

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen!

Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Wir regen an, eine Betreuung für Frau/Herrn

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummern, Geburtsort, Geburtsdatum

einzurichten mit dem Aufgabenkreis:

Sorge für die Gesundheit

Vermögensangelegenheiten

Aufenthaltsbestimmung

Altersversorgung

Wohnungsangelegenheiten

Die/Der Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit für sich selbst zu sorgen, weil

Eile ist geboten, weil _____

Ein ärztliches Attest

überreichen wir.

werden wir nachreichen.

sollte vom Gericht eingeholt werden.

Hausärztin/Hausarzt ist meines Wissens Frau/Herr

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer

Zu einer Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht

- hat sich die/der Betroffene zustimmend geäußert.
Eine Erklärung hierüber
 überreichen wir werden wir nachreichen
- hat sich die/der Betroffene nicht geäußert
 können wir keine Angaben machen

- Die/Der Betroffene hat von dieser Anregung** keine Kenntnis.
 Kenntnis und hat ihr zugestimmt nicht zugestimmt.

Zu einer Betreuerbestellung hat die/der Betroffene

- ihre/seine Zustimmung erklärt diese überreichen wir
 diese werden wir nachreichen.
- ihre/seine Zustimmung verweigert.
 sich nicht geäußert.

Die/Der Betroffene befindet sich zur Zeit nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern in _____
Ort, Einrichtung

_____ bis voraussichtlich

_____ Telefon-Nr.: _____

- Mit einer Anhörung in ihrer/seiner üblichen Umgebung ist die/der Betroffene
 einverstanden nicht einverstanden.

Die/Der Betroffene kann zur Anhörung beim Gericht und zur Untersuchung beim Sachverständigen kommen nicht kommen

- Bei der Anhörung der/des Betroffenen können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:
 Schwerhörigkeit Sehbehinderung _____

Ein Anhörungs- und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zur/zum Betroffenen
--	-------------------------------

Die Einleitung einer Betreuung ist angeregt worden von

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zur/zum Betroffenen
--	-------------------------------

Die/Der Betroffene schlägt vor, Es wird angeregt,

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zur/zum Betroffenen
--	-------------------------------

zur/zum Betreuer(in) zu bestellen.

- Diese(r) ist damit einverstanden nicht einverstanden

Für die Auswahl des Betreuers erscheint wichtig:

Um die/den Betroffenen kümmert sich:

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer

Beziehung zur/zum
Betroffenen

Soweit uns bekannt ist, besteht/bestehen

a) folgende Betreuungsverfügung(en):

b) folgende Altersvorsorgevollmacht(en):

c) folgende sonstige Vollmacht(en):

Unterschrift