

(Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen;  
Unzutreffendes streichen)

An das Amtsgericht

.....  
.....  
.....

### Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Ich rege an, eine Betreuung für Frau /Herrn

Vorname, Name, Anschrift, Geburtsdatum- u. ort, Telefon

mit folgendem/n Aufgabenkreis/en einzurichten:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssorge                                | <input type="checkbox"/> Vermögensangelegenheiten            |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung                           | <input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten             |
| <input type="checkbox"/> Postangelegenheiten                             | <input type="checkbox"/> Entscheidung über die Unterbringung |
| <input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Behörden und Institutionen | <input type="checkbox"/> in allen Angelegenheiten            |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges .....                                 |  |

.....

Für den/die Aufgabenkreise .....  
ist/sind ein Einwilligungsvorbehalt zu empfehlen.

Die/Der Betroffene befindet sich zurzeit in einer sozialen, pflegerischen bzw.  
therapeutischen Einrichtung

Anschrift, Telefon, Ansprechpartner/in

Beziehung zur/zum Betroffenen

Die/Der Betroffene ist nicht in der Lage, seine Angelegenheiten selbst besorgen.

Es liegt eine

psychischen Erkrankung .....

körperlichen Erkrankung .....

geistigen Behinderung .....

seelischen Behinderung .....  
vor.

Es ist Eile geboten, weil .....

.....

.....

Eine ärztliche Stellungnahme  liegt bei  reichen wir/ich nach.

Hausärztin/Hausarzt ist unseres/meines Wissens Frau/Herr

Vorname, Name, Anschrift, Telefon

Zu einer Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht

liegt keine Erklärung vor  liegt eine Erklärung der/des Betroffenen bei

können/kann wir/ich keine Angaben machen.

Die/Der Betroffene hat von dieser Anregung

Kenntnis  hat der Anregung zugestimmt  keine Kenntnis

nicht zugestimmt

Die/Der Betroffene kann zur Anhörung beim Gericht und/oder zur Untersuchung bei einem Sachverständigen.

kommen  nicht kommen.

Bei der Anhörung der/des Betroffenen können sich für das Gericht aufgrund einer

- Schwerhörigkeit     Sehbehinderung     situativen Desorientierung  
 Einschränkung der Kommunikationsfähigkeit     dementiellen Symptomatik  
 Einschränkung der Wahrnehmungsfähigkeit     .....

der betreffenden Person Schwierigkeiten ergeben.

- Die/Der Betroffene schlägt vor, Frau/Herrn     Es wird angeregt, Frau/Herrn

Vorname, Name, Anschrift, Telefon

Beziehung zur/zum Betroffenen

zur /zum Betreuer/in zu bestellen.

Soweit bekannt, besteht eine

- Betreuungsverfügung    Vorname, Name, Anschrift, Beziehung, Telefon

- Patientenverfügung    Vorname, Name, Anschrift, Beziehung, Telefon

- Vollmacht    Vorname, Name, Anschrift, Beziehung, Telefon

Name und Anschrift von Kontaktpersonen, Verwandten etc. (soweit bekannt).

Die Betreuung wird angeregt von (Absender)

Vorname, Name, Anschrift, Telefon

Beziehung zur/zum Betroffenen

Ort, Datum

Unterschrift