

Absender:

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

An das

Amtsgericht _____

- Betreuungsabteilung –

Hinweis: Zuständig ist das

Amtsgericht am Wohnort

des Betroffenen!

Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen

Antrag bzw. Anregung zur Einrichtung einer rechtlichen Betreuung

Ich rege an bzw. beantrage, gemäß § 1814 Abs.1 BGB einen Betreuer zu bestellen für

Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsname, Familienstand

genaue Anschrift

derzeitiger Aufenthalt

Telefon, Fax, E-Mail

Der Betroffene

- ☐ hat keine Kenntnis von dieser Anregung.
☐ hat Kenntnis von dieser Anregung und ihr zugestimmt.
☐ hat Kenntnis von dieser Anregung und ihr nicht zugestimmt.
☐ kann sich zu dieser Anregung nicht äußern.

Eine Verständigung mit dem Betroffenen

☐ ist möglich. ☐ ist bedingt möglich. ☐ ist nicht möglich.

Der Aufgabenbereich des Betreuers soll umfassen:

- ☐ die Gesundheitssorge
- ☐ die Aufenthaltsbestimmung
- ☐ die Vermögenssorge
- ☐ die Wohnungsangelegenheiten
- ☐ die Entgegennahme, das Öffnen und das Anhalten der Post
- ☐ Vertretung gegenüber Ämtern, Behörden, Sozialversicherungsträgern und Dritten

Es besteht ein Bedürfnis dafür, die genannten Angelegenheiten einem Betreuer zu übertragen, da der Betroffene diese nicht (mehr) selbst besorgen kann wegen:

- ☐ Bewegungsunfähigkeit
 - ☐ Verwirrheitszuständen
 - ☐ sonstiger körperlicher/geistiger Behinderung
 - ☐ Persönlichkeitsveränderung, z.B. _____
 - ☐ Auffälligkeiten im Umgang mit Vermögen, z.B. _____
-

Ärztliche Berichte die diese Einschränkungen belegen

- ☐ sind vorhanden und sind beigelegt
- ☐ sind vorhanden und werden nachgereicht
- ☐ sind nicht vorhanden

Die Hausärztin/der Hausarzt ist meines Wissens:

Für das Amt des rechtlichen Betreuers schlage ich vor:

- ☐ den/die Antragssteller/in
- ☐ _____
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon, persönlicher Bezug zu der betroffenen Person)
- ☐ Die vorgeschlagene Person ist über den Vorschlag informiert und damit einverstanden.
- ☐ Die Auswahl des Betreuers wird dem Gericht überlassen.

Die nächsten Angehörigen sind:

(jeweils mit genauer Anschrift und Telefonnummer, falls möglich)

☐ Ehepartner: _____

☐ Eltern: _____

☐ Kinder: _____

(mit Geburtsdatum)

☐ Geschwister: _____

(Angaben nur dann erforderlich, wenn kein Ehepartner oder Kinder vorhanden.)

Die Angelegenheit ist eilbedürftig, weil

☐ eine Fremd- oder Eigengefährdung vorliegt.

☐ die Verlegung der/des Betroffenen in eine stationäre Einrichtung geprüft und ggfls. organisiert werden muss.

☐ über die Durchführung ärztlicher Maßnahmen, insbesondere _____
_____ entschieden werden muss.

Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende Vollmachten:

☐ Bankvollmacht

☐ Vorsorgevollmacht

☐ Betreuungsverfügung

☐ _____

(bitte dem Antrag beifügen)

Der Betroffene kann zur Anhörung bei Gericht

☐ kommen.

☐ nicht kommen.

Ein Anhörungstermin und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

Hinweise:

Ort, Datum, Unterschrift