

Personalien

Name, Vorname

Strasse

PLZ Ort

Telefon

Amtsgericht  
Betreuungsgericht  
Postfach

---

PLZ Ort

**Betreuungsanregung**

Ich rege an die Betreuung anzuordnen für

---

Name	Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum
------	---------	-------------	--------------

---

Anschrift

Der Aufgabenkreis soll umfassen:

- Gesundheitsfürsorge
- Bestimmung des Aufenthaltes
- Wohnungsangelegenheiten
- Vermögensangelegenheiten
- Rentenangelegenheiten
- Postkontrolle
- Vertretung vor Ämtern, Behörden und Versicherungen

D. Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit für ihre/seine Angelegenheiten zu sorgen, weil er aufgrund

- Ein ärztliches Attest  überreiche ich.  werde ich nachreichen.
- Hausarzt ist meines Wissens

- D. Betroffene hat von dieser Anregung  Kenntnis.  keine Kenntnis.
- Er/Sie ist mit der Betreuerbestellung  einverstanden.  nicht einverstanden.
- Die Einwilligungserklärung  lege ich vor.  werde ich nachreichen.
- D. Betroffene hat sich zur Betreuerbestellung nicht geäußert.

**Zusatz:** \_\_\_\_\_

- D. Betroffene befindet sich zurzeit nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern in \_\_\_\_\_.
- D. Betroffene ist mit der Anhörung in ihrer/seiner üblichen Umgebung  einverstanden.  nicht einverstanden.
- Zur Anhörung und zur Untersuchung kann d. Betroffene zum Gericht bzw. Sachverständigen  kommen.  nicht kommen.
- Bei der Anhörung können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:
  - Schwerhörigkeit  Sehbehinderung  \_\_\_\_\_.
- Ein Anhörungs- und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch
- Soweit mir bekannt ist, gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten:

Beziehung zu d. Betroffenen

- Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage

\_\_\_\_\_  
Beziehung zu d. Betroffenen

- Meine Anregung habe ich abgesprochen mit:

Beziehung zu d. Betroffenen

- D. Betroffene schlägt vor  
 Ich rege an  
zum Betreuer zu bestellen:

Nicht verwandt \_\_\_\_\_  
Beziehung zu d. Betroffenen

- D. Vorgeschlagene ist damit  einverstanden.  nicht einverstanden.  
 D. Betroffene ist damit  einverstanden.  nicht einverstanden.

- Bei der Betreuerbestellung sollte berücksichtigt werden, dass

\_\_\_\_\_

- Um d. Betroffene(n) kümmert sich: niemand

\_\_\_\_\_

- Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende (bitte beifügen)

Betreuungsverfügungen \_\_\_\_\_

Altersvorsorgevollmachten \_\_\_\_\_

sonstige Vollmachten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zusatz:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift