

Absender: _____

_____, Telefon-Nr.: _____

_____  **Geschäftsnummer
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, Telefonnummer, 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 w

erden 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.

könnten wir keine Angaben machen.

Die/Der Betroffene hat von dieser Anregung keine Kenntnis.

Kenntnis und hat ihr zugestimmt.n icht 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 z.Zt. 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.n icht 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: Schwer-S ehbe-
hörigkeith nderung _____

Ein Anhörungs- und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch Frau/Herrn

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