

Geschäftsnummer

Ort, Datum

Gegenwärtig:

Rechtspfleger(in)

Es erscheint/erscheinen

	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> persönlich bekannt ausgewiesen durch
	Telefonnummer	

und erklärt/erklären: Ich bin/Wir sind

des/der Betroffenen.

Ich/Wir rege(n) an, eine Betreuung für Frau/Herrn

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer	Geburtsdatum	Geburtsort
---	--------------	------------

einzurichten mit dem Aufgabenkreis

- Sorge für die Gesundheit
- Aufenthaltsbestimmung
- Wohnungsangelegenheiten
- Vermögensangelegenheiten
- Altersversorgung
-

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

Eile ist geboten, weil

Ein ärztliches Attest

lege ich vor.

werde ich nachreichen.

sollte vom Gericht eingeholt werden.

Bitte wenden!

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

lege ich vor

werde ich nachreichen.

hat sich die/der Betroffene nicht geäußert.

kann ich keine Angaben machen.

Von dieser Anregung hat die/der Betroffene

keine Kenntnis

Kenntnis und hat ihr

zugestimmt.

nicht zugestimmt.

Zu einer Betreuerbestellung hat die/der Betroffene

ihre/seine Zustimmung erklärt.

Diese lege ich vor.

Diese werde ich nachreichen.

ihre/seine Zustimmung verweigert.

sich nicht geäußert.

Die/Der Betroffene befindet sich z.Z. nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern in
Ort, Einrichtung

_____ bis voraussichtlich _____ Telefon: _____

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 Frau/Herrn

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer

Beziehung zum
Betroffenen

Soweit mir bekannt ist, gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten:

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

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage Frau/Herr

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

Meine Anregung habe ich abgesprochen mit Frau/Herrn

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

Die/Der Betroffene schlägt vor, zum Betreuer zu bestellen: Ich/Wir rege(n) an, zum Betreuer zu bestellen:

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

Diese(r) ist damit einverstanden.n icht einverstanden.
 Die/Der Betroffene ist damit einverstanden.n icht einverstanden.
 Zur Person des Betreuers kann ich keinen Vorschlag machen.

Für die Auswahl des Betreuers erscheint mir wichtig:

Um die/den Betroffenen kümmert sich:

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

Soweit mir bekannt ist, bestehen

- a) folgende Betreuungsverfügungen:
- b) folgende Altersvorsorgevollmacht(en):
- c) folgende sonstige Vollmacht(en):

Vorgelesen, genehmigt und unterschrieben

Geschlossen

Vfg.

1. Eintragen und Statistik.
2. Prüfen, ob bereits Betreuungs- und Unterbringungsverfahren anhängig sind und ggf. Akte(n) beifügen.
3. Frau Richter(in)/Herrn Richter.

Rechtspfleger(in)