

Anregung auf Einrichtung einer Betreuung

Anregung von:

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich bin mit d. Betroffenen wie folgt verwandt:

Angaben über die zu betreuende Person:

Name: _____

Vorname: _____

abweichender Geburtsname: _____

geboren am: _____ in: _____

Familienstand: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Die/Der Betroffene befindet sich zur Zeit nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern

voraussichtlich bis _____

in _____

Telefon _____

Es sollte eine Betreuung eingerichtet werden für folgende Aufgabenkreise:

Vermögensangelegenheiten

Rentenangelegenheiten

Wohnungsangelegenheiten

Entscheidung über
unterbringungsähnliche Maßnahmen

Bestimmung des Aufenthalts

Gesundheitsfürsorge

Postempfang

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

Eile ist geboten, weil

Hausarzt ist meines Wissens

Dr. _____

Anschrift: _____

Die/Der Betroffene befreit sie/ihn von der ärztlichen Schweigepflicht:

ja

nein

Die/Der Betroffene hat von dieser Anregung keine Kenntnis.

Die/Der Betroffene ist mit der Betreuerbestellung nicht einverstanden.

Die Einwilligung lege ich vor werde ich nachreichen.

Die/Der Betroffene hat sich zur Betreuerbestellung nicht geäußert.

Die/Der Betroffene ist mit einer Anhörung in ihrer/seiner üblichen Umgebung

einverstanden

nicht einverstanden.

Zur Anhörung und zur Untersuchung kann die/der Betroffene zum Gericht bzw. Sachverständigen kommen nicht kommen.

Bei der Anhörung der/des Betroffenen können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:

Schwerhörigkeit

Sehbehinderung

Die/Der Betroffene ist der deutschen Sprache nicht mächtig.

Die Zuziehung eines Dolmetschers für die _____

Sprache ist erforderlich.

Ein Anhörungs- und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch

Frau/Herrn _____

Anschrift _____

Telefon _____

Beziehung zur/zum Betroffenen: _____

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

Frau/Herr _____
Anschrift _____
Telefon _____
Beziehung zur/zum Betroffenen: _____

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage:

Frau/Herr _____
Anschrift _____
Telefon _____
Beziehung zur/zum Betroffenen: _____

Meine Anregung habe ich besprochen mit

Frau/Herrn _____
Anschrift _____
Telefon _____
Beziehung zur/zum Betroffenen: _____

Die/Der Betroffene schlägt vor,
zum Betreuer zu bestellen:

Ich rege an,

Frau/Herr _____
ggf.: abweichender Geburtsname: _____
geb. am: _____ in: _____
Familienstand: _____
Anschrift _____
Telefon _____
Beziehung zur/zum Betroffenen: _____

Dieser ist damit einverstanden nicht einverstanden.

Der/Die Betroffene ist damit einverstanden damit nicht einverstanden
 zu einer Äußerung nicht fähig.

Bei der Auswahl des Betreuers sollte berücksichtigt werden, daß

Soweit mir bekannt ist, bestehen

folgenden Betreuungsverfügungen (bitte in Kopie beifügen):

folgende Altersvorsorgevollmacht/en (bitte in Kopie beifügen):

folgende sonstige Vollmachten (bitte in Kopie beifügen):

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. Antragsteller/ in)

Antrag bitte an das

Amtsgericht Konstanz
-Betreuungsgericht-
Untere Laube 12

78462 Konstanz

richten.

Bitte folgendes beachten: Das Amtsgericht ist örtlich zuständig, in dessen Bezirk d. Betroffene seinen/ihren gewöhnlichen Wohnsitz bzw. ständigen auf Dauer angelegten Aufenthaltsort hat.