

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 Gesundheitsorge
- 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