Anregung zur Bestellung eines Betreuers

An das
Amtsgericht Haßfurt
- Betreuungsgericht -
Zwerchmaingasse 18
97437 Haßfurt

Name, Vorname: .....

Straße und Haus Nr.: .....

PLZ und Ort: .....

TelefonNr., FaxNr.: .....

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich rege an, für Herrn/Frau

Vorname, Name .....

Geburtsdatum .....

Strasse, HausNr. .....

PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

einen Betreuer zu bestellen.

Als Aufgabenkreise des Betreuers schlage ich vor:

- ☐ Aufenthaltsbestimmung
- ☐ Gesundheitsfürsorge
- ☐ Vermögenssorge
- ☐ Abschluss, Änderung und Kontrolle der Einhaltung des Heim-, Pflegevertrages
- ☐ Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern
- ☐ Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post, Entscheidung über Fernmeldeverkehr
- ☐ Aufenthaltsbestimmung für nervenärztliche Behandlung
- ☐ Gesundheitsfürsorge für nervenärztliche Behandlung
- ☐ Wohnungsangelegenheiten
- ☐ Organisation der ambulanten Versorgung
- ☐ Geltendmachung von Rechten d. Betroffenen gegenüber seinem Bevollmächtigten
- ☐ Alle Angelegenheiten, incl. Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post, sowie Entscheidung über Fernmeldeverkehr

D. Betroffene ist krankheitsbedingt nicht in der Lage, insoweit für sich selbst zu sorgen.

- ☐ Er leidet an
  - ☐ einem hirnorganischen Psychosyndrom
  - ☐ einer senilen Demenz
    - ☐ vom Alzheimer Typ
    - ☐ vaskulärer Genese
  - ☐ einer Schizophrenie
  - ☐ einer Psychose aus dem schizophrenen Formenkreis
  - ☐ .....

☐ .....

Schilderung des Krankheitsbildes:

.....

.....

.....

☐ Eile ist geboten, weil

.....

.....

☐ Anliegend überreiche ich ein ärztliches Zeugnis über die Erkrankung.

☐ Ein ärztliches Zeugnis reiche ich nach.

☐ Hausarzt d. Betroffenen ist meines Wissens

Vorname, Name .....

Anschrift der Arztpraxis .....

.....

Telefonnummer .....

☐ **D. Betroffene hat von dieser Anregung Kenntnis.**

- ☐ D. Betroffene ist mit der Betreuerbestellung einverstanden.
  - ☐ Die Einwilligungserklärung werde ich nachreichen.
- ☐ D. Betroffene ist mit der Betreuerbestellung **nicht** einverstanden.

☐ **D. Betroffene hat von dieser Anregung keine Kenntnis.**

☐ D. Betroffene befindet sich z. Zt. nicht in seiner üblichen Umgebung, sondern voraussichtlich

- ☐ bis ..... in

Derzeitige .....

Anschrift d. Betroffenen.....

Telefonnummer .....

- ☐ ab ..... in

Voraussichtliche .....

Anschrift d. Betroffenen.....

Telefonnummer .....

D. Betroffene ist mit der Anhörung in seiner üblichen Umgebung

- ☐ einverstanden
- ☐ **nicht** einverstanden

Zur Anhörung und zur Untersucheung kann d. Betroffene zum Gericht bzw. Sachverständigen

- ☐ kommen.
- ☐ **nicht** kommen.

☐ Bei der Anhörung d. Betroffenen können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:

- ☐ Schwerhörigkeit
- ☐ Sehbehinderung
- ☐ mangelnde Sprachkenntnis
- ☐ .....

☐ Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann **vermittelt** werden durch:

Vorname, Name .....

Geburtsdatum .....

Strasse, HausNr. .....

PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

ggf. Verwandtschaftsgrad .....

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

Vorname, Name .....

Geburtsdatum .....

Strasse, HausNr. .....

PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

ggf. Verwandtschaftsgrad .....

Vorname, Name .....

Geburtsdatum .....

Strasse, HausNr. .....

PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

ggf. Verwandtschaftsgrad .....

Vorname, Name .....

Geburtsdatum .....

Strasse, HausNr. .....

PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

ggf. Verwandtschaftsgrad .....

☐ Als besondere **Vertrauensperson** kommt in Betracht:

Vorname, Name .....

Geburtsdatum .....

Strasse, HausNr. .....

PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

ggf. Verwandtschaftsgrad .....

☐ Um d. Betroffenen kümmert sich:

Vorname, Name .....

Geburtsdatum .....

Strasse, HausNr. .....

PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

ggf. Verwandtschaftsgrad .....

Betreuervorschlag:

☐ Ich bin bereit, die Betreuung zu übernehmen

☐ Ich weiß niemanden der bereit und/oder geeignet ist, die Betreuung zu übernehmen.

☐ Ich schlage vor, zum Betreuer zu bestellen:

Vorname, Name .....

Geburtsdatum .....

Strasse, HausNr. .....

PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

ggf. Verwandtschaftsgrad .....

☐ D. Betroffene ist mit dem Betreuervorschlag

- ☐ einverstanden.
  - ☐ Eine entsprechende Erklärung
    - ☐ liegt bei.
    - ☐ reiche ich nach.
- ☐ **nicht** einverstanden.
- ☐ hat sich hierzu nicht geäußert.

☐ Soweit mir bekannt ist bestehen

- ☐ Vollmachten für .....
- ☐ Betreuungsverfügungen für .....
- ☐ Altervorsorgevollmachten .....

(Kopien hiervon bitte beilegen!)

☐ Soweit mir bekannt ist hat d. Betroffene

- ☐ kein Vermögen
- ☐ Vermögen in Höhe von ca. ..... EUR

Weitere Bemerkungen / Anregungen / Vorschläge / Hinweise:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....	.....	.....
Ort	Datum	Unterschrift

Ich / wir schließe / n mich / uns der Anregung einen Betreuer zu bestellen, an.

.....	.....	.....
Ort	Datum	Unterschrift
.....	.....	.....
Ort	Datum	Unterschrift
.....	.....	.....
Ort	Datum	Unterschrift
.....	.....	.....
Ort	Datum	Unterschrift