

Amtsgericht Eisleben
Betreuungsgericht
Friedensstraße 40
06295 Lutherstadt Eisleben

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Ich rege an, eine Betreuung für

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsort, Geburtsdatum)

einzurichten mit den Aufgabenbereichen

- Sorge für die Gesundheit
 - Aufenthaltsbestimmung
 - Entscheidung über die Unterbringung
 - Entscheidung über die unterbringungsähnlichen Maßnahmen
 - Vermögenssorge
 - Wohnungsangelegenheiten
 - Geltendmachung von Ansprüchen auf Altersversorgung
 - Geltendmachung von Ansprüchen auf Hilfe zum Lebensunterhalt
 - Geltendmachung von Ansprüchen auf Unterhalt
 - Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post
 - Rechts- / Antrags- und Behördenangelegenheiten
 - Vertretung gegenüber der Einrichtung
 - Vertretung gegenüber dem Arbeitgeber
-

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

- Eile ist geboten, weil
-

Ein ärztl. Attest

- soll vom Gericht eingeholt werden.
- lege ich vor.
- werde ich nachreichen.

Die Hausärztin / Der Hausarzt ist meines Wissens

(Name, Vorname)

(Anschrift, Telefonnummer)

D. Betroffene hat

- keine Kenntnis von dieser Anregung.
- Kenntnis von dieser Anregung und hat ihr zugestimmt.
- Kenntnis von dieser Anregung und hat ihr nicht zugestimmt.

D. Betroffene befindet sich zurzeit nicht in ihrer / seiner üblichen Umgebung, sondern in

(Ort, Einrichtung, Telefonnummer)

bis voraussichtlich _____

D. Betroffene ist mit einer Anhörung in der üblichen Umgebung

- einverstanden.
- nicht einverstanden.

D. Betroffene kann zur Untersuchung beim Sachverständigen und zu einer Anhörung beim Gericht

- nicht kommen.
- kommen.

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

- Schwerhörigkeit
- Sehbehinderung
- _____

Ein Anhörungs – und / oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betr.)

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

Beziehung z. Betroffenen: _____

Beziehung z. Betroffenen: _____

Ich rege an, zur Betreuerin / zum Betreuer zu bestellen:

mich.

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße, PLZ, Ort, Tel./Fax, Beziehung zur/zum Betroffenen)

D. Betroffene

ist damit einverstanden.

ist damit nicht einverstanden.

hat sich dazu nicht geäußert.

Für die Auswahl des Betreuers erscheint wichtig: _____

Um die Betroffene / den Betroffenen kümmert sich zurzeit

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

(Beziehung z. Betr.)

Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende Vollmachten:

Bankvollmacht

Betreuungsverfügung

Altersvorsorgevollmacht

Datum und Unterschrift