
Name, Vorname

Ort und Tag

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

An das
Amtsgericht _____

Ich bin _____ der/des

Betroffenen.

Ich rege an, eine Betreuung für Frau Herrn

geboren am _____ in _____

wohnhaft _____

Telefon _____

Krankenkasse mit Anschrift und Versicherungsnummer (falls vorhanden) / Pflegeversicherung

mit dem Aufgabenkreis

- Gesundheitsfürsorge Bestimmung des Aufenthalts Wohnungsangelegenheiten
 Rentenangelegenheiten Vermögensangelegenheiten _____
 _____ einzurichten.

Die/Der Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit für ihre/seine Angelegenheiten zu sorgen, weil

Eile ist geboten, weil

Ich überreiche ein ärztliches Attest.

Ich werde ein ärztliches Attest nachreichen.

Hausarzt ist meines Wissens

Dr.

Anschrift

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

nein ja

Eine Erklärung hierüber übergebe ich. Eine Erklärung hierüber werde ich nachreichen.

Die/Der Betroffene hat von dieser Anregung Kenntnis.

keine Kenntnis.

Die/Der Betroffene ist mit der Betreuerbestellung nicht einverstanden.

einverstanden.

Die Einwilligungserklärung lege ich vor.

werde ich nachreichen.

Die/Der Betroffene hat sich zur Betreuerbestellung nicht geäußert.

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

in

Telefon

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

Ein Anhörungs- und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch Frau Herrn

wohnhaft

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

wohnhaft

Telefon

Beziehung zur/zum Betroffenen:

Sofern die/der Betroffene in einer Einrichtung wohnt, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

- Seit wann befindet sie/er sich in der Einrichtung?
- Wo hat sie/er zuletzt gewohnt?
- Wer hat den Heimvertrag unterschrieben?
- Wer zahlt die Heimkosten?
- Sind Sicherungsmaßnahmen (z. B. Bettgitter, Gurte, etc.) erforderlich (wenn ja, welche und warum; auch dazu legen Sie bitte ein Aktuelles Attest bei, aus dem sich eine Diagnose, der Grund der Maßnahme und deren voraussichtliche Dauer ergibt)?

- Die/Der Betroffene schlägt vor, Ich rege an,
- Frau Herr

wohnhaft

Telefon

Beziehung zur/zum Betroffenen:

zur Betreuerin zum Betreuer zu bestellen.

Diese/r ist damit einverstanden.

nicht einverstanden.

Die/Der Betroffene ist damit einverstanden.

nicht einverstanden.

Bei der Auswahl der Betreuerin/des Betreuers sollte berücksichtigt werden, dass

Um die/den Betroffene/n kümmert sich

Soweit mir bekannt ist, bestehen

folgende Betreuungsverfügungen

folgende Altersvorsorgevollmacht/en

folgende sonstige Vollmachten

Für die Bearbeitung bei Gericht und die Festsetzung der Gerichtsgebühren sind

Angaben zum Vermögen erforderlich

Vermögen unter 10.000,00 € (Schonbetrag nach SGB XII)

Vermögen über 25.000,00 €

regelmäßige monatliche Einkünfte (Rente, Pensionen, etc.) ca. _____ €

Unterschrift

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten in Rechtssachen durch die Justiz in Nordrhein-Westfalen sind unter: www.justiz.nrw/datenschutz/rechtssachen zu finden.