

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name d. Betreuer/in

\_\_\_\_\_  
Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.Nr./Telefax-Nr.

Amtsgericht Erlangen  
Abteilung für Betreuungssachen  
Mozartstraße 23  
91052 Erlangen

Az: \_\_\_\_\_  
Betreuung für \_\_\_\_\_

Die Betreuung wurde von mir übernommen am: \_\_\_\_\_

**1. Persönliche Situation**

**A. Wohnsituation**

Die Betreute ist wie folgt gemeldet: \_\_\_\_\_  
StraÙe, Haus-Nr., PLZ, Ort

Derzeitiger Aufenthaltsort: \_\_\_\_\_

- in der eigenen Häuslichkeit
- im Krankenhaus
- in einer Reha- oder Therapieeinrichtung
- sonstige Unterkunft
- Heim/Einrichtung
- geschlossene Abteilung

Folgende Veränderungen sind geplant: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bemerkungen zur Wohnsituation: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**B. Wer versorgt die Betreute?**

Behandelnder Arzt/Ärzte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schwerwiegende Krankheiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Behandlungen/Pflege: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fähigkeiten der Betreuten/ Ressourcen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beeinträchtigungen/Schwierigkeiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pflegegrad: [ ] bereits festgestellter Pflegegrad \_\_ [ ] Pflegegeld wurde bewilligt/beantragt

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**C. Soziale Situation**

Angehörige der Betreuten (sofern möglich mit Anschriften): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Familiäre Situation (z.B. Verhältnis zu Angehörigen, Umgang, Kontakt): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weitere soziale Kontakte und wichtige Bezugspersonen der Betreuten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Verhältnis des Betreuers / der Betreuerin zu der Betreuten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## D. aktuelle Lebenslage/Arbeitssituation

[ ] Die Betreute steht in einem Arbeitsverhältnis bei: \_\_\_\_\_

[ ] Die Betreute geht folgender Beschäftigung nach: \_\_\_\_\_

Die Alltagssituation gestaltet sich wie folgt: \_\_\_\_\_

### 2. Ziele der Betreuung und Maßnahmen

Folgende Ziele sollen durch die Betreuung erreicht werden (mit ungefährender Zeitvorgabe): \_\_\_\_

---

---

---

---

Folgende Maßnahmen konnten bereits eingeleitet werden: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Besondere Angelegenheiten, die zu regeln sein werden: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

### 3. Wünsche der Betreuten

Kann die Betreute persönliche Wünsche äußern?  ja  nein  bedingt

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Betreuung hat die Betreute benannt:

---

---

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Vermögensverwaltung hat die Betreute benannt: \_\_\_\_\_

---

Was soll aus Sicht der Betreuten erreicht werden: \_\_\_\_\_

---

---

Was soll aus Sicht der Betreuten verhindert werden: \_\_\_\_\_

---

---

Welche Wünsche und Erwartungen der Betreuten können aus Sicht des Betreuers/der Betreuerin nicht erfüllt werden und aus welchen Gründen:

---

---

Welchen Teil ihres Vermögens wird die Betreute selbst verwalten: \_\_\_\_\_

---

---

Kontakte zu der Betreuten:

Der erste persönliche Kontakt fand am \_\_\_\_\_ statt.

Zahl der Kontakte seitdem (auch telefonisch): \_\_\_\_\_

Weitere Kontakte sind in folgenden zeitlichen Abständen geplant: \_\_\_\_\_

---

---

Kann die Betreute von sich aus den Kontakt zum Betreuer aufnehmen?

ja  nein, weil \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift