
Vorname, Name (Anregende Person)

Straße, Hs.Nr.

PLZ, Wohnort

Tel. privat/mobil

E-Mail/Fax

**Amtsgericht
-Betreuungsgericht-
Friedenstraße 7**

97737 Gemünden a.Main

Ich rege an, für

Vorname, Name

geb. am

wohnhaft

derzeitiger Aufenthalt

Tel. privat/mobil

eine Betreuung mit folgenden Aufgabenkreisen einzurichten:

- Vermögenssorge
- Gesundheitsfürsorge
- Aufenthaltsbestimmung
- Wohnungsangelegenheiten
- Abschluss, Änderung und Kontrolle des Heim-, Pflegevertrages
- Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern
- Entgegennahme, Anhalten und Öffnen der Post im Rahmen der übertr. Aufgabenkreise
- Unterbringungsmaßnahmen
- Entscheidung über unterbringungsähnliche Maßnahmen (z.B. Anbringen von Bettgittern)
- Haus- und Grundstücksangelegenheiten
- sonstiges _____

D. betr. Person leidet an einer

(Erkrankung)

D. betr. Person ist nicht in der Lage, selbst für ihre Angelegenheiten zu sorgen, weil....

Behandelnder Arzt ist:

(Name, Anschrift, Telefon, E-Mail/Fax)

Diese Dokumente sind in **Kopie beigefügt**:

ärztliches Attest fachärztliches Gutachten sonstiges (z.B. Arztbrief/ Entlassbrief)

D. betr. Person hat **Kenntnis** **keine Kenntnis** von dieser Anregung.

D. betr. Person ist mit der Errichtung einer Betreuung

einverstanden **nicht einverstanden.**

Ein Anhörungs- oder Untersuchungstermin **kann vermittelt** werden durch:

(Name, Anschrift, Telefon, E-Mail/Fax)

Bei der Anhörung d. betr. Person können folgende Schwierigkeiten auftreten:

(z.B. Schwerhörigkeit, Sehbehinderung u.ä.)

D. betr. Person ist mit der **Anhörung in gewohnter Umgebung** voraussichtlich

einverstanden nicht einverstanden.

D. betr. Person kann zum **Gericht bzw. Sachverständigen**

kommen o. gebracht werden nicht kommen o. gebracht werden.

Die **nächsten Angehörigen** (oder Bekannten) d. betr. Person sind:

(Name, Anschrift, Telefon, E-Mail/Fax, Beziehung z. betr. Person)

(Name, Anschrift, Telefon, E-Mail/Fax, Beziehung z. betr. Person)

Wer **kümmerte** sich bisher um d. Betroffene Person und deren Angelegenheiten?

Als Betreuer schlage ich vor:

Name, Geb.Datum, Anschrift, Telefon, E-Mail/Fax, Verhältnis z. betr. Person)

Name, Geb.Datum, Anschrift, Telefon, E-Mail/Fax, Verhältnis z. betr. Person)

Ich kann keinen Betreuervorschlag machen.

Soweit mir bekannt, bestehen folgende **Vollmachten/Verfügungen** (bitte beifügen, soweit vorhanden)

Bankvollmacht Vorsorgevollmacht Patientenverfügung Betreuungsverfügung

Ort, Datum:

Unterschrift:

*Bei Bedarf bitte Beiblatt anfügen.

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich an:

Betreuungsgericht Gemünden, Friedenstr. 7, 97737 Gemünden am Main, Tel: 09351 / 809-118, Fax: 09351 / 809-315. Öffnungszeiten: Montag bis Freitag von 08.00 - 12.00 Uhr oder Termine nach mündlicher Vereinbarung.

Betreuungsstelle Landratsamt MSP, Marktplatz 8, 97753 Karlstadt, Tel: 09352 / 793-1150 oder 09352 / 793-1121, E-Mail: Betreuungsstelle@Lramsp.de, Fax: 09353 / 793-7151.