

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

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

## Bericht über die Führung der Betreuung

Amtsgericht Landshut  
Maximilianstr. 22  
84028 Landshut

### Verfügung:

1. Bewerten [ ] ohne Kosten  
[ ]

2.

3. WV m.E. sp. [ ] BB [ ]

Rechtsfleger/in

Az: \_\_\_\_\_

Betreuung für \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Geburtsdatum des Betreuten

### A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse:

1. Ständiger Aufenthalt des Betreuten:

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

Heimunterbringung  ja  nein      Geschlossene Abteilung  ja  nein

2. Wer versorgt den Betreuten?

versorgt sich selbst

ambulante Pflegedienste

ich, d. Betreuer/in

Personal des Heims / der Einrichtung

\_\_\_\_\_

3. Wie ist Ihr persönlicher Eindruck von dem Betreuten?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Zustand des Betreuten hat sich

gebessert

nicht verändert

verschlechtert

4. Die Betreuung

ist weiter erforderlich.

kann aufgehoben werden.

Die Aufgabenbereiche sollten geändert werden.

Begründung:-

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Pflegegrad

Ist ein Pflegegrad festgestellt?  Ja

Nein

Wenn ja, welcher: \_\_\_\_\_

**B) Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse:**

6. Sofern die **Vermögenssorge nicht zu Ihrem Aufgabenkreis gehört:**

Der Stand des Vermögens beträgt ca. \_\_\_\_\_

7. **Wenn Vermögenssorge als Aufgabenkreis angeordnet ist**  
 ( Konto- / Depotauszüge des ganzen Abrechnungszeitraums vorlegen !):

Aktueller Stand des Vermögens:

	IBAN / Versicherungsnummer	Kreditinstitut/ Versicherung	Betrag
<b>Girokonto</b>			
<b>Sparkonto</b>			
<b>Weitere Konten:</b>			
<b>Depot</b>			
<b>Lebensversicherung</b>			
<b>Rentenversicherung</b>			
<b>Sterbegeldversicherung / Bestattungsvorsorge</b>			
<b>Bargeld</b>			
<b>Schließfach</b>			
<b>Sonstiges:</b>			
<b>Forderung gegen Dritte</b>			
<b>Verwahrgeldkonto ("Taschengeldkonto")</b>		<b>im Heim / betreuten Wohnen/ Wohngruppe</b>	

**Die Verwendung des Verwahrgeldes ("Taschengeldkontos") kontrolliere ich**

- durch regelmäßige Einsicht in die Verwendungsnachweise der Einrichtung/ des Pflegeheims
- durch Vorlage von Kopien der Verwendungsnachweise der Einrichtung / des Pflegeheims

**Ich bestätige, dass das Verwahrgeld von der Einrichtung bestimmungsgemäß verwendet wird**

**Grundbesitz**

Gemarkung	Blatt	Wert	Nutzung durch Betreuten

**Summe Vermögen:** \_\_\_\_\_ €

Schulden: \_\_\_\_\_ €

**Gesamtsumme Vermögen:** \_\_\_\_\_ €

- Für eine größere Aufstellung verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt. -

8. **Einkünfte** (Bitte aktuelle Kontoauszüge beifügen)

Auszahlende Stelle: Betrag/EUR, mtl.:

- Rente(n)/Pension \_\_\_\_\_
- Krankengeld \_\_\_\_\_
- Lohn/Gehalt \_\_\_\_\_
- Miete/Pacht \_\_\_\_\_
- Sozialleistungen \_\_\_\_\_
- Pflegegeld Grad \_\_\_\_\_
- Sonstiges (z.B. Kindergeld, **Landespflegegeld**) \_\_\_\_\_
- Monatlicher Barbetrag vom Kostenträger:
- \_\_\_\_\_

An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?

- Auf ein Konto des Betreuten.
- \_\_\_\_\_
- Die Rente ist auf den Kostenträger ( \_\_\_\_\_ ) übergeleitet.

9. Die Heim-/Unterbringungs-/Mietkosten betragen \_\_\_\_\_ €/Monat.

Sie werden getragen durch \_\_\_\_\_

10. Im Berichtszeitraum hat der Betreute folgende Sachen (auch Immobilien) und Rechte (z. B. Forderungen, Wohnungsrecht) erworben oder geerbt (bei Erbschaft bitte Kopie des Nachlassverzeichnisses und des Erbnachweises beifügen):

- keine
- \_\_\_\_\_

11. Der Betreute verwaltet sein Vermögen selbstständig

- ja
- teilweise
- nein

Was wird vom Betreuten eigenständig verwaltet?

**(Bitte schriftliche und unterschriebene Selbstverwaltungserklärung des Betreuten beifügen!)**

	IBAN / Versicherungsnummer	Kreditinstitut/ Versicherung	Betrag
Girokonto			
Sparkonto			
Bargeld (Summe im Abrechnungs- Zeitraum)	-	-	
Weitere Konten / Geldanlagen:			

12. *Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:*
- Aufgabe von selbst genutztem Wohnraum des Betreuten (z. B. Kündigung)
  - Sonstige genehmigungspflichtige oder anzeigepflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen, Schenkungen) - wenn ja, welche:

**C) Angaben über Ihre Tätigkeit:**

13. Leben Sie mit d. Betreuten in einem gemeinsamen Hausstand?  
 Ja       Nein

14. Wenn Punkt 13 nein, wann hatten Sie im Berichtszeitraum Kontakt zu dem Betreuten?

Datum	Art des Kontakts (telefonisch/persönlich/ Besuchsdienst (Name))	Zeitlicher Umfang	Anlass

15. Gibt es Ziele für die Betreuung (z.B. Förderung der Selbständigkeit)?

---

Welche Maßnahmen haben Sie zur Umsetzung dieser Ziele ergriffen und geplant?

---

Mussten Sie auch gegen den Willen des Betreuten handeln? Falls ja, warum?

---



---

16. Was haben Sie sonst noch zu berichten?

---

---

---

17. Was ist die Sichtweise des Betreuten zu  
- den persönlichen Kontakten mit Ihnen?

---

---

- den Betreuungszielen und den von Ihnen getroffenen Maßnahmen?

---

---

- Hält der Betreute die Betreuung weiterhin für erforderlich?

---

---

18. Wurde dieser Bericht mit d. Betreuten besprochen?

Ja, am \_\_\_\_\_

Nein, weil \_\_\_\_\_

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Betreuer/in