
Vorname, Name d. Betreuer/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

Amtsgericht Landshut
Abteilung für Vormundschafts- und
Betreuungssachen
Maximilianstr. 22
84028 Landshut

Az: _____

Betreuung für _____, geb. am _____
Vorname, Name, Geburtsdatum d. Betreuten

Selbstverwaltungserklärung zur Vermögensverwaltung

im Zeitraum vom _____ bis _____

Im vorgenannten Betreuungsverfahren teile ich gemäß § 1865 Abs. 3 BGB mit,

- dass ich sämtliche Einnahmen und Ausgaben **selbst** veranlasst habe. Mein/e Betreuer/in hat/haben **keinerlei** Verfügungen über mein Einkommen sowie mein Vermögen/meine Konten getroffen. Die Tätigkeit meiner Betreuerin / meines Betreuers / meiner Betreuer in der Vermögenssorge bestand lediglich in der Kontroll- und Beratungsfunktion.
- dass ich das folgende Konto **vollständig** selbst verwaltet habe:

Geldinstitut; Bezeichnung, Ort

IBAN: _____

BIC nur bei ausländischer Bankverbindung angeben

BIC: _____

- Ich habe im Rechnungslegungszeitraum **alle** Überweisungen, Lastschriften und Abbuchungen über dieses Konto selbst getroffen.

dass ich das folgende Konto **teilweise** selbst verwaltet habe:

Geldinstitut; Bezeichnung, Ort	
IBAN: _____	BIC nur bei ausländischer Bankverbindung angeben BIC: _____

Ich habe im Rechnungslegungszeitraum **folgende** Überweisungen, Lastschriften und Abbuchungen über dieses Konto selbst getroffen (ggf. siehe Anlage):

dass sämtliche Barabhebungen ausschließlich durch mich veranlasst und verwendet wurden.

Ort, Datum

(Unterschrift d. **betreuten** Person)

Erklärung des Betreuers:

- Ich habe die vorstehende Selbstverwaltungserklärung mit der betreuten Person besprochen und bestätige die Richtigkeit der Angaben der von mir betreuten Person.

- Die Anordnung der Vermögenssorge ist trotz Selbstverwaltung weiterhin notwendig.

Ort, Datum

(Unterschrift Betreuer/in)

- Die betreute Person ist aus folgendem Grund nicht mehr in der Lage, die Selbstverwaltungserklärung durch Unterschrift zu bestätigen:

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben zur Selbstverwaltung wird gemäß § 1865 Abs. 3 Satz 5 BGB an Eides Statt versichert.

- Die betreute Person kann zur Selbstverwaltungserklärung persönlich angehört werden.

- Die betreute Person kann zur Selbstverwaltungserklärung aus folgendem Grund nicht persönlich angehört werden:

Ort, Datum

(Unterschrift Betreuer/in)