
Vorname, Name d. Betreuers/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

**Bericht über die Führung der
Betreuung**

Amtsgericht München
80315 München

Az: _____

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

Bericht 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 war die gesundheitliche Entwicklung seit dem letzten Bericht?

Der Zustand des Betreuten hat sich

gebessert

nicht verändert

verschlechtert

Gründe: _____

Hausarzt: _____

Name, Anschrift, Tel.

Weiterer Arzt: _____

4. Soweit sich d. Betroffene dauerhaft in einem Pflegeheim, einer Wohngemeinschaft oder eine Einrichtung aufhält bitte Medikationsaufstellung beifügen.

Persönlicher Medikationsplan gemäß § 31 a SGB V ist in Kopie beifügt.

Andere Medikationsaufstellung ist beifügt.

Es konnte keine Medikationsaufstellung beifügt werden, weil _____

(Medikationsplan wird in drei Wochen nachgereicht)

5. Erfolgen unterbringungsähnliche, freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. durch Bettgitter, Fixierungen, Bauchgurte) oder werden Medikamente mit dem ausdrücklichen Ziel verabreicht, die Fortbewegungsfreiheit d. Betroffenen einzuschränken?

Nein.

Ja, dies wurde bereits durch Beschluss vom _____ richterlich genehmigt.

Ja, ein Genehmigungsantrag mit ärztlichem Attest, aus dem sich die Diagnose der Erkrankung, die Notwendigkeit und Dringlichkeit der Maßnahme ergibt, ist beigefügt.

6. Welche Änderungen im Umfang Ihres Aufgabenkreises halten Sie für erforderlich?

keine Folgende: _____

(Bitte begründen!)

7. Die Betreuung

ist weiter erforderlich.

kann aufgehoben werden, da der Betreute die Angelegenheiten wieder selbst regeln kann.

8. Wann haben Sie den Betreuten zuletzt persönlich gesehen? _____

In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie den Betreuten?

monatlich wöchentlich täglich gemeinsamer Hausstand

9. Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:

Kündigung oder Aufhebung eines Mietverhältnisses über Wohnraum

Sonstige genehmigungspflichtige Rechtsgeschäfte

(z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen) - wenn ja, welche:

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. **Die Höhe des Vermögens beträgt zum 31. Dezember des Vorjahres**

ca. _____ €

(Diese Angaben werden zur Gebührenermittlung benötigt.)

12. Was haben Sie sonst noch zu berichten?

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift

Wird vom Gericht ausgefüllt:

Verfügung:

1. Bericht geprüft.

2. Bewerten ohne Kosten. KR _____ erstellt.

3.

4.

5. HL WV m.E./sp. _____

München, den _____

Rechtspfleger/in