

Vorname, Name d. Betreuer/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

**Bericht über die Führung der
Betreuung**

Amtsgericht Starnberg
Postfach 1101

82317 Starnberg

Verfügung:

1. Bewerten ohne Kosten

2.

3. WV m.E. sp. BB

Rechtsfleher/in

Az: _____

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

A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse (Nr. 1 - 6, 12):

1. Ständiger Aufenthalt des Betreuten:

2. _____

3. Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

4. Heimunterbringung ja nein Geschlossene Abteilung ja
 nein

5. Wer versorgt den Betreuten?

6. versorgt sich selbst ambulante
Pflegedienste

7. ich, d. Betreuer/in Personal des Heims /
der Einrichtung

8.

9. Wie war die gesundheitliche Entwicklung seit dem letzten Bericht?

10. Der Zustand des Betreuten hat sich

11. gebessert nicht verändert verschlechtert

12. Gründe: _____

13. Hausarzt:

14. _____
Name, Anschrift, Tel.

15. Weiterer

Arzt: _____

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

17. keine

Folgende: _____

18. _____

19. (Bitte begründen!)

20. Die Betreuung ist weiter erforderlich. kann aufgehoben werden, da
der Betreute die Angelegenheiten wieder selbst regeln kann.

21. Wann haben Sie den Betreuten zuletzt persönlich gesehen? _____
22. In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie den Betreuten?
23. monatlich wöchentlich täglich gemeinsamer
Hausstand
24.

B) Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse (Nr. 7- 12):

25. Aktueller Stand des Vermögens: **(Bitte Nachweise bzw. aktuelle Kontoauszüge beifügen)**

26. Grundbesitz: _____

27. _____ G

emarkung _____ Bl. _____ Wert: _____ €

28.

Kontoart _____ KontoNr./IBAN _____ Bankname _____

29. Girokonto _____

_____ €

Sparkonto _____

_____ €

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

Verwahrgeldkonto im Heim / betreuten Wohnen / Wohngruppe

_____ €

Die Verwendung des Verwahrgeldes kontrolliere ich

durch regelmäßige Einsicht in die Verwendungsnachweise der Einrichtung

durch Vorlage von Kopien der Verwendungsnachweise der Einrichtung

Das Verwahrgeld wird bestimmungsgemäß verwendet.

Summe:

_____ €

Schulden _____

_____ €

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

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

32. Auszahlende Stelle: Betrag/EUR, mtl.:

Rente(n)/Pension _____

Krankengeld _____

Lohn/Gehalt _____

Miete/Pacht _____

Sozialhilfe _____

Pflegegeld Grad _____

Monatlicher Barbetrag vom Kostenträger:

33. An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?

34. Auf ein Konto des Betreuten.

35. _____

36. Die Rente ist auf den Kostenträger

(_____) übergeleitet.

37. Die Heim-/Unterbringungskosten werden getragen durch (Kostenträger und Geschäftszeichen):

38. 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):

39. keine

40. Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:
41. Kündigung oder Aufhebung eines Mietverhältnisses über Wohnraum
42. Sonstige genehmigungspflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen) - wenn ja, welche:

43. Was haben Sie sonst noch zu berichten?
44.

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift