
Vorname, Name d. Betreuer/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

**Bericht über die Führung der
Betreuung**

für den Zeitraum
vom
bis

Amtsgericht Starnberg
Otto-Gaßner-Straße 2
82319 Starnberg

Verfügung:

1. Bewerten ohne Kosten

2.

3. WV m.E. sp. BB

Rechtspfleger/in

Az:

Betreuung für

A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse:

1. Ständiger Aufenthalt der Betreuten:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Heimunterbringung ja nein Geschlossene Abteilung ja nein

2. Wer versorgt die Betreute?

versorgt sich selbst ambulante Pflegedienste

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

3. Wie ist Ihr persönlicher Eindruck von der Betreuten?

Der Zustand der Betreuten hat sich
 gebessert nicht verändert verschlechtert

4. Die Betreuung

ist weiter erforderlich.

kann aufgehoben werden.

Die Aufgabenbereiche sollten geändert werden.

Begründung:

5. Wann haben Sie die Betreute zuletzt persönlich gesehen? _____

In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie die Betreute?

monatlich wöchentlich täglich gemeinsamer Hausstand

Wie gestalten sich Ihre Kontakte? In welchem Umfang konnten Sie mit der Betreuten deren Angelegenheiten besprechen?

B) Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse:

6. Aktueller Stand des Vermögens: (Bitte Nachweise beifügen)

Grundbesitz: _____
Gemarkung _____ Bl. _____ Wert: _____ €

Kontoart	KontoNr./IBAN	Bankname	
<input type="checkbox"/> Girokonto	_____	_____	_____ €
<input type="checkbox"/> Sparkonto	_____	_____	_____ €
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____ €
<input type="checkbox"/> 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 _____ €

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

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

Auszahlende Stelle:	Betrag/EUR, mtl.:
<input type="checkbox"/> Rente(n)/Pension _____	_____
<input type="checkbox"/> Krankengeld _____	_____
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt _____	_____
<input type="checkbox"/> Miete/Pacht _____	_____
<input type="checkbox"/> Sozialleistungen _____	_____
<input type="checkbox"/> Pflegegeld Grad _____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. Kindergeld, Landespflegegeld)	_____
<input type="checkbox"/> Monatlicher Barbetrag vom Kostenträger:	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____

An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?
 Auf ein Konto der Betreuten.

 Die Rente ist auf den Kostenträger (_____) übergeleitet.

8. Die Heim-/Unterbringungs-/Mietkosten betragen _____ €/Monat.
Sie werden getragen durch _____

9. Im Berichtszeitraum hat die 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

10. Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:

Aufgabe von selbst genutztem Wohnraum der Betreuten (z. B. Kündigung)
 Sonstige genehmigungspflichtige oder anzeigepflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen, Schenkungen) - wenn ja, welche:

C) Angaben über Ihre Tätigkeit:

11. 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 der Betreuten handeln?

12. Was haben Sie sonst noch zu berichten?

13. Wurde dieser Bericht mit der Betreuten besprochen?

Ja, am _____

Nein, weil _____

Was ist die Sichtweise der Betreuten zu
- den persönlichen Kontakten mit Ihnen?

- den Betreuungszielen und den von Ihnen getroffenen Maßnahmen?

- Hält die Betreute die Betreuung weiterhin für erforderlich?

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Der Antrag auf Aufwandspauschale wird aufrecht erhalten bzw. gestellt.

Die Kontodaten sind unverändert.

Aktuelle Kontodaten:

IBAN _____

bei der _____ (BIC: _____).

Auf die weitere Geltendmachung der Aufwandspauschale wird verzichtet.

Ort, Datum

Unterschrift