

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Straße/Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Telefax)

Amtsgericht Miesbach

**Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen**

Rosenheimer Str. 16/18  
83714 Miesbach

### Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Ich rege an, eine Betreuung für

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsort, Geburtsdatum)

einzurichten mit dem Aufgabenkreis

- Sorge für die Gesundheit
- Aufenthaltsbestimmung
- Entscheidung über die Unterbringung
- Entscheidung über die unterbringungsähnlichen Maßnahmen
- Vermögenssorge
- Wohnungsangelegenheiten
- Organisation der ambulanten Versorgung
- Abschluss Änderung und Kontrolle eines Heim-/Pflegevertrags
- Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern
- Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post u. Entscheidung über Fernmeldeverkehr
- Haus- und Grundstücksangelegenheiten
- Geltendmachung von Rechten d. Betroffenen gegenüber seinem Bevollmächtigten
- Sämtliche Angelegenheiten
- 

D. Betroffene ist nicht mehr in der Lage, insoweit für sich selbst zu sorgen, weil

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

Eile ist geboten, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ein ärztliches Attest

- soll vom Gericht eingeholt werden.
- lege ich vor.
- werde ich nachreichen.

Die Hausärztin/Der Hausarzt ist meines Wissens

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

D. Betroffene hat

- keine Kenntnis von dieser Anregung.
- Kenntnis von dieser Anregung und hat ihr zugestimmt.
- Kenntnis von dieser Anregung und hat ihr nicht zugestimmt.

D. Betroffene befindet sich zur Zeit nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern in

\_\_\_\_\_  
(Ort, Einrichtung, Telefonnummer)

bis voraussichtlich \_\_\_\_\_.

D. Betroffene ist mit einer Anhörung in der üblichen Umgebung

- einverstanden.
- nicht einverstanden.

D. Betroffene kann zur Untersuchung beim Sachverständigen und zu einer Anhörung beim Gericht

- nicht kommen.
- kommen.

Bei der Anhörung d. Betroffenen können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:

- Schwerhörigkeit
- Sehbehinderung
- \_\_\_\_\_

Ein Anhörungs- und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(Beziehung z. Betr.)

Soweit mir bekannt ist, gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten:

\_\_\_\_\_  
Beziehung z. Betroffenen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Beziehung z. Betroffenen: \_\_\_\_\_

**Ich rege an, zur Betreuerin/zum Betreuer zu bestellen:**

mich.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße, Postleitzahl, Ort, Telefon-/Faxnummer, Beziehung zur/zum Betroffenen)

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

**D. Betroffene**

ist damit einverstanden.

ist damit nicht verstanden.

hat sich dazu nicht geäußert.

Für die Auswahl des Betreuers erscheint wichtig: \_\_\_\_\_

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

Um die Betroffene/den Betroffenen kümmert sich zur Zeit

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(Beziehung z. Betr.)

**Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende Vollmachten:**

Bankvollmacht

Betreuungsverfügung

Altersvorsorgevollmacht

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)