

\_\_\_\_\_  
Vorname/Name

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ      Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

**Amtsgericht Freising  
- Betreuungsgericht -  
Postfach 1142  
85311 Freising**

### **Anregung zur Bestellung eines Betreuers**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich rege an, für Herrn/Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer

einen Betreuer zu bestellen.

#### **Als Aufgabenkreise des Betreuers schlage ich vor:**

- Aufenthaltsbestimmung     Aufenthaltsbestimmung für nervenärztliche Behandlung
- Gesundheitsfürsorge         Gesundheitsfürsorge für nervenärztliche Behandlung
- Vermögenssorge             Wohnungsangelegenheiten
- Abschluss, Änderung und Kontrolle der Einhaltung des Heim-, Pflegevertrages
- Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern
- Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post, Entscheidung über Fernmeldeverkehr
- Organisation der ambulanten Versorgung
- Geltendmachung von Rechten d. Betroffenen gegenüber seinem Bevollmächtigten
- Alle Angelegenheiten, incl. Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post,  
sowie Entscheidung über Fernmeldeverkehr
- \_\_\_\_\_

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

Er/Sie leidet an

- einem hirnorganischen Psychosyndrom     einer Schizophrenie
- einer senilen Demenz                       einer Psychose aus dem  
     vom Alzheimer Typ                      schizophrenen Formenkreis
- vaskulärer Genese
- \_\_\_\_\_

Schilderung des Krankheitsbildes

---

---

---

---

---

---

Eile ist geboten, weil

---

---

---

---

Anliegend überreiche ich ein ärztliches Zeugnis über die Erkrankung.

Ein ärztliches Zeugnis reiche ich nach.

Hausarzt ist meines Wissens

Vorname, Name, Anschrift der Arztpraxis, Telefonnummer

D. Betroffene hat von dieser Anregung Kenntnis.

D. Betroffene ist mit der Betreuerbestellung einverstanden.

Die Einwilligungserklärung werde ich nachreichen.

D. Betroffene ist mit der Betreuerbestellung nicht einverstanden.

D. Betroffenen hat von dieser Anregung **keine** Kenntnis.

D. Betroffene befindet sich z. Zt. nicht in seiner üblichen Umgebung, sondern voraussichtlich bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

derzeitige Anschrift d. Betroffenen, Telefonnummer

D. Betroffene befindet sich voraussichtlich ab \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

voraussichtliche künftige Anschrift d. Betroffenen, Telefonnummer

D. Betroffene ist mit der Anhörung in seiner üblichen Umgebung

einverstanden.

nicht einverstanden.

Zur Anhörung und zur Untersuchung kann d. Betroffene zum Gericht bzw. Sachverständigen

kommen.

nicht kommen.

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

Schwerhörigkeit             Sehbehinderung

mangelnde Sprachkenntnisse  \_\_\_\_\_

Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und ggf. Verwandtschaftsgrad

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

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und Verwandtschaftsgrad

Als besondere Vertrauensperson kommt in Betracht:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und ggf. Verwandtschaftsgrad

Um d. Betroffenen kümmert sich

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und ggf. Verwandtschaftsgrad

**Betreuervorschlag:**

- Ich bin bereit, die Betreuung zu übernehmen.
- Ich weiß niemanden der bereit und/oder geeignet ist, die Betreuung zu übernehmen.
- Ich schlage vor, zum Betreuer zu bestellen:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer und ggf. Verwandtschaftsgrad
--

- D. Betroffene ist mit dem Betreuervorschlag
  - einverstanden.
  - Eine entsprechende Erklärung  liegt bei.  reiche ich nach.
  - nicht einverstanden
  - hat sich hierzu nicht geäußert.

- Soweit mir bekannt ist, bestehen
  - Vollmachten für \_\_\_\_\_
  - Betreuungsverfügungen für \_\_\_\_\_
  - Altvorsorgevollmachten für \_\_\_\_\_(Kopien hiervon bitte beilegen!)

- Soweit mir bekannt ist hat d. Betroffene
  - kein Vermögen.  Vermögen in Höhe von ca. \_\_\_\_\_ EUR.

**Weitere Bemerkungen/Anregungen/Vorschläge/Hinweise:**

---

---

---

---

---

---

Ort Datum Unterschrift

**Ich/wir schließe/n mich/uns der Anregung einen Betreuer zu bestellen, an.**

---

Ort Datum Unterschrift

---

Ort Datum Unterschrift

---

Ort Datum Unterschrift