

Absender _____

Telefon-Nr.: _____
Datum _____

► Aktenzeichen bitte
stets angeben!

An das
Amtsgericht
-Betreuungsgericht-

Mit der angeregten Betreuerbestellung bin ich _____ einverstanden.
nicht einverstanden, weil _____

mit folgenden Einschränkungen einverstanden:

Als Betreuer(in) schlage ich vor:
Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer

Sie/Er ist mein(e) (z. B. Tochter/Sohn, Ehefrau/Ehemann, Mutter/Vater, usw.): _____

Ich bitte, als Person meines Vertrauens im Verfahren zu hören und zu meiner Anhörung hinzuzuziehen:
Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer

Mein(e) Hausärztin / Hausarzt ist Frau / Herr
Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer

Sie/Er darf gegenüber dem Gericht die erforderlichen Angaben machen.

Ich verzichte auf die Einholung eines Sachverständigengutachtens, § 281 FamFG.

Ich möchte, dass die Anhörung bei mir stattfindet.

Ich möchte, dass die Anhörung lieber nicht bei mir, sondern im Gericht stattfindet.

Ich möchte, dass die Anhörung lieber nicht bei mir stattfindet, sondern

Ich möchte noch Folgendes mitteilen:

Unterschrift

Beim Ausfüllen dieses Formblattes habe ich geholfen.

Vorname, Name, Anschrift, Telefon-Nr.

Unterschrift