Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

Amtsgericht _____ _____ , _____

- Betreuungsgericht -

Aktenzeichen _____

Gegenwärtig:

_____

Rechtspfleger/in/Urkundsbeamte/r der Geschäftsstelle

Es erscheint

Vorname, Name, Anschrift, Telefon-Nr., Geburtsort, Geburtsdatum

☐ ausgewiesen durch
☐ Sachkenntnis
☐ Personalausweis
☐ _____

und erklärt:

Ich beantrage, eine Betreuung für mich einzurichten mit dem Aufgabenkreis

☐ Gesundheitssorge
☐ Aufenthaltsbestimmung
☐ Entscheidung über freiheitsentziehende Maßnahmen
☐ Bestimmung des gewöhnlichen Aufenthalts im Ausland
☐ Entscheidung über die Telekommunikation einschließlich der elektronischen Kommunikation
☐ Wohnungsangelegenheiten
☐ Organisation der ambulanten Versorgung
☐ Arbeitsrechtliche Angelegenheiten
☐ Familienrechtliche Angelegenheiten
☐ Geltendmachung von Auskunfts- und Rechenschaftsansprüchen d. Betreuten gegenüber Dritten
☐ Versicherungsangelegenheiten
☐ Vermögenssorge
☐ Grundstücksangelegenheiten
☐ Entscheidung über eine mit Freiheitsentziehung verbundene Unterbringung
☐ Bestimmung des Umgangs
☐ Entscheidung über die Entgegennahme, das Öffnen und das Anhalten der Post
☐ Angelegenheiten bezüglich der stationären Wohneinrichtung
☐ Behörden-, Renten- und andere Sozialleistungsangelegenheiten
☐ Ausländerrechtliche Angelegenheiten
☐ Nachlassangelegenheiten
☐ Geltendmachung von Rechten gegenüber meinem/n Bevollmächtigten
☐ Einwilligung in eine Sterilisation (§ 1817 Absatz 2 BGB)
☐

☐ Folgende Willenserklärungen sollen der Einwilligung eines Betreuers/einer Betreuerin bedürfen:

- ☐ Aufenthaltsbestimmung ☐
- ☐ Vermögenssorge

Ich bin nicht in der Lage, insoweit meine Angelegenheiten ganz oder teilweise zu sorgen, weil

☐ Ich verzichte auf die Einholung eines Sachverständigengutachtens (§ 281 FamFG)

Ein ärztliches Zeugnis ☐ lege ich vor ☐ werde ich nachreichen.

☐ Mein(e) Hausärztin/Hausarzt ist Frau/Herr

Vorname, Name, Anschrift, Telefon-Nr.

☐ Ich befreie sie/ihn von der ärztlichen Schweigepflicht.

Löschen Drucken

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

☐ Ich halte mich zur Zeit nicht zu Hause auf, sondern ☐ voraussichtlich bis _____

in _____ , Telefon-Nr. _____ .

Ich bin mit der Anhörung in meiner üblichen Umgebung

☐ einverstanden. ☐ nicht einverstanden, sondern

Ich kann zur Anhörung beim Gericht und zur Untersuchung beim Sachverständigen

☐ kommen. ☐ nicht kommen.

☐ Ich bin ☐ schwerhörig. ☐ sehbehindert. ☐ gehbehindert.

☐

Meine nächsten Angehörigen und Bekannten sind:

Vorname, Name, Anschrift, Telefon-Nr.	Beziehung zur/zum Betroffenen

Ein besonderes Vertrauen habe ich zu Frau/Herrn

Vorname, Name, Anschrift, Telefon-Nr.	Beziehung zur/zum Betroffenen

Als Betreuer/in ☐ kann ich niemanden benennen. ☐ schlage ich vor: Frau/Herrn

Vorname, Name, Anschrift, Telefon-Nr.	Beziehung zur/zum Betroffenen

☐ Bei der Auswahl d. Betreuers/in bitte ich zu berücksichtigen, dass

☐ Es besteht/bestehen

a) folgende Betreuungsverfügung/en: _____

b) folgende Vorsorgevollmacht/en: _____

c) folgende sonstige Vollmacht/en: _____

Vorgelesen, genehmigt und unterschrieben

Geschlossen

_____

_____
Rechtspfleger(in) / Urkundsbeamte(r) der Geschäftsstelle

Löschen Drucken

Verfügung

1. Eintragen
2. Prüfen, ob bereits Betreuungs- und Unterbringungsverfahren anhängig sind und ggf. Akte/n beifügen.
3. Frau/Herrn Richter/in

_____

Rechtspfleger/in/Urkundsbeamter/in der Geschäftsstelle

Löschen Drucken