

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Absender \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Aktenzeichen  
bitte stets angeben!**

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

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 Tochter/Sohn/Ehefrau/Mutter/Vater/Nachbar/in/ \_\_\_\_\_

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.

**Bitte wenden!**

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

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