

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Vorname/Name d. Betreuers/in \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**An das**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name und Vorname d. Betreuten

\_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

**Aktenzeichen:**

\_\_\_\_\_

### Jahresbericht

für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

#### A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse (Nummer 1-12):

1. Ständiger Aufenthalt d. Betreuten:

\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Heimunterbringung  ja  nein  geschlossene Abteilung  ja  nein

---

2. Wer versorgt d. Betreute/n?

versorgt sich selbst  Personal d. Alten-/Pflegeheimes/Einrichtung

ich, d. Betreuer/in  ambulante Pflegedienste

\_\_\_\_\_

---

3. Wie war die gesundheitliche Entwicklung seit dem letzten Bericht?

Der Zustand d. Betreuten hat sich

gebessert  nicht verändert  verschlechtert

weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

---

4. Welche Änderungen im Umfang Ihrer Aufgabenbereiche halten Sie für erforderlich?

keine

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Begründung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Die Betreuung  ist weiter erforderlich.  
Begründung:  
  
 kann aufgehoben werden, da d. Betreute seine/ihre Angelegenheiten wieder selbst regeln kann.  
 kann zukünftig ehrenamtlich geführt werden.  
Begründung (Umfang/Schwere d. Betreuertätigkeit):

6. Der Einwilligungsvorbehalt  ist weiter erforderlich.  
Begründung:  
  
 kann aufgehoben werden.

7. Wann haben Sie d. Betreute/n zuletzt persönlich gesehen? \_\_\_\_\_  
In welchen zeitlichen Abständen sehen/besuchen Sie d. Betreute/n?  
 wöchentlich  monatlich  täglich (gemeinsamer Hausstand)  
 persönliche Kontakte zum/zur Betreuten gemäß § 1821 Abs. 5 BGB,  
 s. Anlage (BS 627b)  \_\_\_\_\_

8. Folgende Betreuungsziele wurden bisher umgesetzt:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Folgende Maßnahmen zur persönlichen Förderung und Entwicklung wurden durchgeführt:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Folgende Anträge wurden gestellt (Welcher Antrag? Wo gestellt? Welches Ziel?):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Folgende Maßnahmen sind beabsichtigt:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Maßnahmen gegen den Willen des Betreuten:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Empfehlungen von Sachverständigen/Ärzten/Pflegern/Therapeuten/Psychologen u. ä.:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Probleme/Schwierigkeiten:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



16. Im Berichtszeitraum hat d. Betreute folgende Sachen (Gegenstände, Grundstücke) und Rechte (z.B. Forderungen, Wohnungsrecht) erworben oder geerbt (bei Erbschaft bitte Kopie des Nachlassverzeichnisses und des Erbscheines oder der letztwilligen Verfügung mit Eröffnungsniederschrift beilegen.)

keine

17. D. Betreute besitzt folgendes Vermögen (zum Ende des Berichtszeitraumes):

Grundbesitz:

Gemarkung: \_\_\_\_\_ Bd. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Wert: \_\_\_\_\_ EUR

Eigennutzung     vermietet/verpachtet     ungenutzt

Girokonto IBAN\* \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ EUR

Sparkonto IBAN\* \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ EUR

weiteres Konto IBAN\* \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ EUR

weiteres Konto IBAN\* \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

(bitte Kopie des letzten Girokontoauszuges bzw. der Sparbücher - mit Inhaberangabe - beifügen)

Summe: \_\_\_\_\_ EUR

Verbindlichkeiten     sind vorhanden i.H. v. \_\_\_\_\_ EUR     nicht vorhanden.

Ich, d. Betreute, habe im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ über das Konto \_\_\_\_\_ selbstständig verfügt.

siehe Anlage (Selbstverwaltungserklärung)

Ich, der/die Betreuer/in, versichere an Eides statt, dass ich nicht über das Konto d. Betreuten \_\_\_\_\_ verfügt habe.

Ich, der/die Betreuer/in, habe das Vermögen d. Betreuten (z. T.) für mich selbst verwendet.

Was wurde verwendet?: \_\_\_\_\_

Im Wert von: \_\_\_\_\_ EUR

Wofür wurde es verwendet? \_\_\_\_\_

(bitte Kopie der Vereinbarung mit d. Betreuten gem. § 1836 Absatz 2 BGB beifügen)

18. D. Betreute besitzt folgendes Vermögen (zum 01.01. des laufenden Betreuungsjahres):

Grundbesitz:

Gemarkung: \_\_\_\_\_ Bd. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Wert \_\_\_\_\_ EUR

Eigennutzung     vermietet/verpachtet     ungenutzt

Girokonto IBAN\* \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ EUR

Sparkonto IBAN\* \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ EUR

weiteres Konto IBAN\* \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ EUR

weiteres Konto IBAN\* \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

(bitte Kopie des Girokontoauszuges bzw. der Sparbücher - mit Inhaberangabe - mit Stand Beginn des Jahres beifügen)

Summe \_\_\_\_\_ EUR

19. Folgende Tätigkeiten/Rechtshandlungen habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:

Aufgabe von Wohnraum bzw. Kündigung oder Aufhebung eines Mietverhältnisses über Wohnraum (in \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

sonstige genehmigungspflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Abschluss eines Vergleichs, Erbausschlagung etc.) \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

- Des Weiteren  teile ich mit  zeige ich an  rege ich an

20.  Der Bericht wurde mit d. Betreuten besprochen.  
 Der Bericht wurde aus folgendem Grund/folgenden Gründen nicht mit d. Betreuten besprochen:  
 erhebliche Nachteile für die Gesundheit d. Betreuten  
 Betreute/r offensichtlich nicht in der Lage, den Inhalt des Jahresberichts zur Kenntnis zu nehmen
21.  Ich verzichte auf die weitere Geltendmachung der Aufwandspauschale für die nächsten Jahre gemäß § 1878 Absatz 4 Satz 3 BGB.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Betreuers/Betreuerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Betreuten

- Anlagen:**  Medikamentenplan  
 Sozialbericht  
 Hilfsplan

\* siehe Kontoauszug

Freifeld für Ergänzungen: zu (bitte mit »zu Seite ..., zu Punkt ...« beginnen)

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**Nicht** vom Betreuer auszufüllen (Bemerkung des Gerichts)

**Verfügung**

1. vom Bericht des Betreuers Kenntnis genommen,  
 nichts weiter veranlasst  
 Schreiben Bl. \_\_\_\_\_ an den Betreuer senden

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. WV an Rechtspfleger/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Rechtspfleger/in

**Kosten**

- Kosten für das Jahr \_\_\_\_\_  siehe Kostenrechnung Bl. \_\_\_\_\_ zum Soll stellen  
 Auslagen Bl. \_\_\_\_\_ zum Soll stellen  keine Kosten

\_\_\_\_\_  
Datum, Urkundsbeamter der Geschäftsstelle als Kostenbeamter