

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: _____

Bericht über die Führung der Betreuung

für den Zeitraum vom _____ bis _____

A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse (Nr. 1 - 7):

1. Ständiger Aufenthalt d. Betreuten:		
_____	_____	
Straße	PLZ, Ort	
Heimunterbringung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	geschlossene Abteilung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> gebessert	<input type="checkbox"/> nicht verändert	<input type="checkbox"/> verschlechtert
weil _____		
Hausarzt: _____	Tel.: _____	
_____	_____	
Straße	PLZ, Ort	
4. Welche Änderungen im Umfang Ihres Aufgabenkreises halten Sie für erforderlich?		
<input type="checkbox"/> keine		

5. Die Betreuung <input type="checkbox"/> ist weiter erforderlich		
<input type="checkbox"/> kann aufgehoben werden, da d. Betreute seine/ihre Angelegenheiten wieder selbst regeln kann.		
6. Wann haben Sie d. Betreute/n zuletzt persönlich gesehen? _____		
In welchen zeitlichen Abständen sehen/besuchen Sie d. Betreute/n?		
<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> täglich (gemeinsamer Hausstand)
persönliche Kontakte zum/zur Betroffenen gem. § 1908i Abs. 1 Satz 1 in Verbindung mit § 1840 Abs. 1 BGB/ geplante Maßnahmen zur persönlichen Förderung und Entwicklung,		

s. Anlage (BS 627b)		

7. Sofern die Vermögensverwaltung **nicht** zu Ihrem Aufgabenkreis gehört:
 Der Stand des Vermögens beträgt **zum Ende des Berichtszeitraums ca.** _____ EUR.
 Der Stand des Vermögens des laufenden Betreuungsjahres **zum 01.01.** beträgt _____ EUR.

B) Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse (Nr. 8-13):

8. Einkünfte d. Betreuten:	auszahlende Stelle:	Betrag
Rente/n mtl.	_____	_____ EUR
Krankengeld mtl.	_____	_____ EUR
Lohn/Gehalt/Arbeitslosengeld I mtl.	_____	_____ EUR
Mieteinnahmen mtl.	_____	_____ EUR
Arbeitslosengeld II/ Sozialhilfe/Grundsicherung mtl.	_____	_____ EUR
Pflegegeld (Grad: _____)	_____	_____ EUR
Unterhalt mtl.	_____	_____ EUR
		_____ EUR

(bitte Kopien der letzten Einkommensnachweise beifügen)
 An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?
 auf ein Konto d. Betreuten _____
 die Rente ist auf Kostenträger (_____) übergeleitet.

9. Heim/Unterbringungskosten werden getragen durch (Träger und Geschäftszeichen angeben):

 Daneben erhält d. Betreute ein mtl. Taschengeld in Höhe von _____ EUR, das
 auf ein Konto d. Betreuten _____ an die Einrichtung gezahlt wird.
 Das Taschengeld hatte am _____ einen Stand von _____ EUR.
 Die Verwendung des Taschengeldes _____ kontrolliere ich _____ kontrolliere ich nicht.
 durch regelmäßige Einsicht in d. Verwendungsnachweis d. Einrichtung.
 durch Vorlage von Kopien d. Verwendungsnachweis d. Einrichtung.
 Das Taschengeld wird _____ bestimmungsgemäß verwendet. _____ nicht bestimmungsgemäß verwendet
 (bitte auf gesondertem Blatt erläutern).

10. Die laufenden mtl. Einnahmen werden verwendet für:

Heimkosten _____ EUR	Miete _____ EUR
Strom _____ EUR	Telefon _____ EUR
Lebensunterhalt _____	Lebensmittel _____ EUR
	Kleidung _____ EUR
	Kosmetik _____ EUR
	Literatur/Zeitung _____ EUR
	_____ EUR
Schuldentilgung bei _____ in Höhe von _____ EUR	
Sonstiges _____	_____ EUR
	_____ EUR

11. 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 _____

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

12. 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.

13. 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 letzten Girokontoauszuges bzw. der Sparbücher - mit Inhaberangabe - mit Stand Beginn des Jahres beifügen)
Summe: _____ EUR

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

Kündigung oder Aufhebung eines Mietverhältnisses über Wohnraum (in _____)

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

15. Des Weiteren teile ich mit rege ich an

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Unterschrift d. Betreuers/Betreuerin

* siehe Kontoauszug

Freifeld für Ergänzungen: zu Seite , Punkt

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
keine Kosten

Auslagen Bl. _____ zum Soll stellen

Datum, Urkundsbeamter der Geschäftsstelle als Kostenbeamter