Geschäftsnummer

Ort, Datum

Gegenwärtig:

Rechtspfleger(in)

Es erscheint / erscheinen

Geburtsdatum

☐ persönlich bekannt

Telefonnummer

ausgewiesen durch

und erklärt / erklären: Ich bin / Wir sind

der / des Betroffenen.

Ich / Wir rege(n) an, eine Betreuung für Frau / Herrn

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer

Geburtsdatum

Geburtsort

einzurichten mit dem Aufgabenkreis

- ☐ Sorge für die Gesundheit
- ☐ Aufenthaltsbestimmung
- ☐ Wohnungsangelegenheiten
- ☐ Vermögensangelegenheiten
- ☐ Altersversorgung
- ☐

Die / Der Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit für sich selbst zu sorgen, weil

☐ **Eile ist geboten, weil**

Ein ärztliches Attest

- ◯ lege ich vor.
- ◯ werde ich nachreichen.
- ◯ sollte vom Gericht eingeholt werden.

Hausärztin / Hausarzt ist meines Wissens Frau /Herr

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer

Zu einer Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht

◯ hat sich der / die Betroffene zustimmend geäußert.

Eine Erklärung ◯ lege ich vor. ◯ werde ich nachreichen.

◯ hat sich der / die Betroffene nicht geäußert.

◯ kann ich keine Angaben machen.

Von dieser Anregung hat die / der Betroffene

◯ keine Kenntnis.

◯ Kenntnis und hat ihr ◯ zugestimmt. ◯ nicht zugestimmt.

Zu einer Betreuerbestellung hat die / der Betroffen

◯ ihre / seine Zustimmung erklärt ◯ Diese lege ich vor. ◯ Diese werde ich nachreichen.

◯ ihre / seine Zustimmung verweigert.

◯ sich nicht geäußert.

Die / Der Betroffene befindet sich z.Z. nicht in ihrer / seiner üblichen Umgebung, sondern in

Ort, Einrichtung bis voraussichtlich Telefon

Mit einer Anhörung in ihrer / seiner Umgebung ist der / die Betroffene

◯ einverstanden. ◯ nicht einverstanden.

Die / Der Betroffene kann zur Anhörung beim Gericht und zur Untersuchung beim Sachverständigen

◯ kommen. ◯ nicht kommen.

Bei der Anhörung der / des Betroffenen können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:

☐ Schwerhörigkeit

☐ Sehbehinderung

☐

Ein Anhörungs- und / oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch Frau / Herrn

Vorname, Name oder Einrichtung, Anschrift, Telefonnummer | Beziehung zum Betroffenen

Soweit mir bekannt ist, gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten:

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage Frau / Herr

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen

Meine Anregung habe ich abgesprochen mit Frau / Herrn

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen

☐ **Der / Die Betreffene schlägt vor, zum Betreuer zu bestellen:**

☐ **Ich / Wir rege(n) an, zum Betreuer zu bestellen:**

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen

☐ Diese(r) ist damit ◯ einverstanden ◯ nicht einverstanden

☐ Die / der Betroffene ist damit ◯ einverstanden ◯ nicht einverstanden

☐ Zur Person des Betreuers kann ich keinen Vorschlag machen.

Für die Auswahl des Betreuers erscheint mir wichtig:

Um die / den Betroffenen kümmert sich:

Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen

Soweit mir bekannt ist, bestehen

a) folgende Betreuungsverfügungen: _____

b) folgende Altersvorsorgevollmacht(en): _____

c) folgende sonstige Vollmacht(en): _____

Vorgelesen, genehmigt und unterschrieben **geschlossen**

_____ _____

Rechtspfleger(in)

Vfg.

1. Eintragen und Statistik.

2. Prüfen, ob bereits Betreuungs- und Unterbringungsverfahren anhängig sind und ggf. Akte(n) beifügen.

3. Frau Richterin / Herrn Richter.

_____

Rechtspfleger(in)

Formular drucken