

An das
Amtsgericht Schleswig

Betreuungsabteilung

Lollfuß 78
24837 Schleswig

Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Angaben über den Antragsteller		
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon	privat	dienstl.
	Handy	Fax

rege an, eine Betreuung für Herrn/Frau

Name:		geboren am:	
Vorname:			
Straße:		in:	
PLZ, Ort			
Telefonnummer			

Einzurichten mit dem/den Aufgabenkreis/en:

()	Gesundheitsfürsorge
()	Aufenthaltsbestimmungsrecht
()	Wohnungsangelegenheiten
()	Vermögenssorge
()	Vertretung vor Ämtern, Behörden und Institutionen
()	Entgegennahme und Öffnen der Post, mit Ausnahme der Privatpost
()	Entscheidung über unterbringungsähnliche Maßnahmen

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

Eile ist geboten, weil

Ein ärztliches Attest		lege ich vor
		sollte vom Gericht eingeholt werden
		werde ich nachreichen

Hausarzt ist meines Wissens:

Name: Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	

Von der Anregung hat die/der Betroffene

<input type="checkbox"/>	keine Kenntnis
<input type="checkbox"/>	Kenntnis und hat ihr zugestimmt
<input type="checkbox"/>	Kenntnis und hat ihr nicht zugestimmt

Zu einer Betreuerbestellung hat die/der Betroffene

<input type="checkbox"/>	ihrer/seiner Zustimmung erklärt
<input type="checkbox"/>	Diese lege ich vor
<input type="checkbox"/>	Diese werde ich nachreichen

Die/Der Betroffene befindet sich zur Zeit nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern in:

Ort, Einrichtung		Telefon
bis voraussichtlich		

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

<input type="checkbox"/>	kommen	<input type="checkbox"/>	nicht kommen
--------------------------	--------	--------------------------	--------------

Bei der Anhörung können sich folgende Schwierigkeiten ergeben:

Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

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

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage:

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Meine Anregung habe ich abgesprochen mit:

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Ich / Wir rege(n) an zur Betreuerin/zum Betreuer zu bestellen:

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Für die Auswahl des Betreuers/der Betreuerin erscheint mir wichtig:

Um die/den Betroffene/n kümmert sich:

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Soweit mir bekannt ist bestehen folgende

● <u>Betreuungsverfügungen</u>	
● <u>Altersvorsorgevollmachten</u>	
● <u>Vollmachten</u>	

() Es ist bisher keine Vollmacht erteilt. Sie/Er ist nicht mehr in der Lage, eine Vollmacht zu erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift