|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname) (Ort, Datum)

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Strasse, Hausnummer)

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telefon)

An das

Amtsgericht Achern

Allerheiligenstr. 5

77855 Achern

**Betreuungsantrag** **für**

geb. am       in

wohnhaft

(Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Ich bin       (Beziehung zu d. Betroffenen, Mutter, Nachbar ….) d. Betroffenen.

geb. am:

und beantrage für d. Obengenannte/n eine **B e t r e u u n g**  einzurichten mit folgendem Aufgabenkreis:

Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post

Aufenthaltsbestimmung

Unterbringung

Entscheidung über unterbringungsähnliche Maßnahmen (z.B. Bettgitter)

Gesundheitsfürsorge

Vermögenssorge

Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern

Wohnungsangelegenheiten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D. Betroffene ist nicht in der Lage, diese Angelegenheiten selbst zu besorgen, so dass insoweit eine Betreuung notwendig ist.

Es liegt geistige  körperliche  seelische Behinderung vor.

Diagnose (soweit bekannt, z.B. Demenz):

Hausarzt d. Betroffenen ist

Von dieser Anregung hat d. Betroffene Kenntnis  keine Kenntnis.

D. Betroffene befindet sich nicht in häuslichen Umgebung sondern in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bis voraussichtlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  auf Dauer

Folgende Personen gehören zu den nächsten Angehörigen:

(Name, Anschrift, Telefon, Beziehung z. Betroffenen):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin bereit, das Amt des Betreuers zu übernehmen.

Ich rege an, folgende Person (Name, Anschrift) zum Betreuer zu bestellen:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beziehung z. Betroffenen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die in vorgeschlagene Person ist damit  einverstanden

nicht einverstanden.

D. Betroffene ist mit der Bestellung der genannten Person zum Betreuer einverstanden.

Um d. Betroffene kümmert sich z.Zt.

Soweit bekannt ist, bestehen folgende Vollmachten

Betreuungsverfügungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorsorgevollmachten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sonstige Vollmachten (Bankvollmachten):      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weitere Ausführungen zu dieser Anregung (z.B. Erläuterungen, falls eine besondere Eilbedürftigkeit vorliegt):

**Unterschrift**.........................................