

An das
 Amtsgericht Neuruppin
 Betreuungsgericht

Karl-Marx Straße 18 a
 16816 Neuruppin

Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Angaben über den Antragsteller			Ich,
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:			
Handy :			

einzurichten mit dem/den Aufgabenkreis/en:

	Sorge für die Gesundheit
	Aufenthaltsbestimmung
	Wohnungsangelegenheiten
	Vermögensangelegenheiten
	Umgang mit Behörden und Institutionen
	Postempfangsberechtigung

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

	keine Kenntnis
	Kenntnis und hat ihr zugestimmt
	Kenntnis und hat ihr nicht zugestimmt

Zu einer Betreuerbestellung hat die/der Betroffene

	ihre/seine Zustimmung erklärt
	Diese lege ich vor
	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
Bekanntem:

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

• Betreuungsverfügungen	
• Altersvorsorgevollmachten	
• Vollmachten	

Ort, Datum

Unterschrift