
Name, Vorname

Ort und Tag

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

An das
Amtsgericht _____

☐ Ich bin _____ der/des

Betroffenen.

Ich rege an, eine Betreuung für ☐ Frau ☐ Herrn

geboren am in

wohnhaft

☐
Telefon

Krankenkasse mit Anschrift und Versicherungsnummer (falls vorhanden) / Pflegeversicherung

mit dem Aufgabenkreis

☐ Gesundheitsfürsorge ☐ Bestimmung des Aufenthalts ☐ Wohnungsangelegenheiten

☐ Rentenangelegenheiten ☐ Vermögensangelegenheiten

☐ _____

☐ _____ einzurichten.

Die/Der Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit für ihre/seine Angelegenheiten zu sorgen, weil

☐ Eile ist geboten, weil

☐ Ich überreiche ein ärztliches Attest.

☐ Ich werde ein ärztliches Attest nachreichen.

☐ Hausarzt ist meines Wissens

Dr.

Anschrift

☐ Die/Der Betroffene befreit sie/ihn von der ärztlichen Schweigepflicht:

☐ nein ☐ ja

☐ Eine Erklärung hierüber übergebe ich. ☐ Eine Erklärung hierüber werde ich nachreichen.

☐ Die/Der Betroffene hat von dieser Anregung ☐ Kenntnis.

☐ keine Kenntnis.

☐ Die/Der Betroffene ist mit der Betreuerbestellung ☐ nicht einverstanden.

☐ einverstanden.

☐ Die Einwilligungserklärung ☐ lege ich vor.

☐ werde ich nachreichen.

☐ Die/Der Betroffene hat sich zur Betreuerbestellung nicht geäußert.

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

☐

in

Telefon

☐

☐ Die/Der Betroffene ist mit einer Anhörung in ihrer/seiner üblichen Umgebung ☐ einverstanden.

☐ nicht einverstanden.

☐ Zur Anhörung und zur Untersuchung kann die/der Betroffene zum Gericht bzw. 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

wohnhaft

Telefon

Beziehung zur/zum Betroffenen:

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

Frau/Herr, Anschrift, Telefon, Beziehung zur/zum Betroffenen

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage ☐ Frau ☐ Herr

wohnhaft

Telefon

Beziehung zur/zum Betroffenen:

Sofern die/der Betroffene in einer sonstigen Einrichtung wohnt, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

- ☐ Seit wann befindet sie/er sich in der Einrichtung?
- ☐ Wo hat sie/er zuletzt gewohnt?
- ☐ Wer hat den Heimvertrag unterschrieben?
- ☐ Wer zahlt die Heimkosten?
- ☐ Sind Sicherungsmaßnahmen (z. B. Bettgitter, Gurte, etc.) erforderlich (wenn ja, welche und warum; auch dazu legen Sie bitte ein Aktuelles Attest bei, aus dem sich eine Diagnose, der Grund der Maßnahme und deren voraussichtliche Dauer ergibt)?

☐

- ☐ Die/Der Betroffene schlägt vor, ☐ Ich rege an,
☐ Frau ☐ Herr

wohnhaft

Telefon

Beziehung zur/zum Betroffenen:

☐ zur Betreuerin ☐ zum Betreuer zu bestellen.

☐ Diese/r ist damit ☐ einverstanden.

☐ nicht einverstanden.

☐ Die/Der Betroffene ist damit ☐ einverstanden.

☐ nicht einverstanden.

☐ Bei der Auswahl der Betreuerin/des Betreuers sollte berücksichtigt werden, dass

☐ Um die/den Betroffene/n kümmert sich

☐ Soweit mir bekannt ist, bestehen

☐ folgende Betreuungsverfügungen

☐ _____

☐ _____

☐ folgende Altersvorsorgevollmacht/en

☐ _____

☐ _____

☐ folgende sonstige Vollmachten

☐ _____

☐ _____

Für die Bearbeitung bei Gericht und die Festsetzung der Gerichtsgebühren sind

Angaben zum Vermögen erforderlich

☐ Vermögen unter 10.000,00 € (Schonbetrag nach SGB XII)

☐ Vermögen über 25.000,00 €

☐ regelmäßige monatliche Einkünfte (Rente, Pensionen, etc.) ca. _____ €

Unterschrift

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten in Rechtssachen durch die Justiz in Nordrhein-Westfalen sind unter: www.justiz.nrw/datenschutz/rechtssachen zu finden.