

**Amtsgericht Starnberg  
- Betreuungsgericht -  
Otto-Gaßner-Straße 2  
82319 Starnberg**

**Absender:**

Name, Vorname	Anschrift
Telefonnummer/Faxnummer/E-Mail	Beziehung z. Betroffenen (Ehegatte, Kind, Eltern, Soz. Dienst, etc.)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

**Bitte per Post direkt an das Betreuungsgericht senden!**

## Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich rege an, für

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Telefon
PLZ, Wohnort	Staatsangehörigkeit

eine/n Betreuer/Betreuerin zu bestellen.

Als **Aufgabenkreise** des Betreuers schlage ich vor:

- Aufenthaltsbestimmung     
  Gesundheitsfürsorge     
  Vermögenssorge  
 Vertretung im Rechtsverkehr     
  Abschluss und Kontrolle eines Heimvertrages  
 alle Angelegenheiten (inklusive Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post)  
 Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post  
 \_\_\_\_\_

- D. Betroffene hat  **keine Kenntnis** von dieser Anregung.  
 Kenntnis von dieser Anregung und hat ihr zugestimmt/hat ihr nicht zugestimmt  
 kann sich dazu nicht äußern

### Gesundheitliche Situation

D. Betroffene ist **krankheitsbedingt** nicht mehr in der Lage, seine Angelegenheiten selbst zu regeln. Er leidet an:

- hirnorganisches Psychosyndrom  Suchtkrankheit (Alkoholismus, Polytoxikomanie u. a.)  
 Demenz  Psychose  geistige Behinderung  
 \_\_\_\_\_

Schilderung des Krankheitsbildes (bei Bedarf Darstellung bitte auf einem gesondertem Blatt)

---



---



---



---

- Ein ärztliches Attest  liegt der Anregung bei.  
 werde ich nachreichen.

Hausarzt ist meines Wissens:

Name, Vorname	Anschrift:	Telefon:
---------------	------------	----------

### Aufenthalt

D. Betroffene befindet sich zur Zeit nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern in

Derzeitige Anschrift des Betroffenen	Telefon:
--------------------------------------	----------

D. Betroffene befindet sich voraussichtlich ab \_\_\_\_\_ in:

Voraussichtliche künftige Anschrift des Betroffenen	Telefon:
---	----------

## Anhörung

D. Betroffene ist mit einer Anhörung in der üblichen Umgebung

einverstanden.       nicht einverstanden.

D. Betroffene kann zur Untersuchung beim Sachverständigen und zu einer Anhörung beim Gericht

kommen.       nicht kommen.

Bei der Anhörung d. Betroffenen können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:

Sehbehinderung       Schwerhörigkeit       mangelnde Sprachkenntnisse

\_\_\_\_\_

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

Name, Vorname	Anschrift	Telefon:
---------------	-----------	----------

Soweit mir bekannt ist, zählen folgende Personen zu den **nächsten Angehörigen** und Bekannten der betroffenen Person:

Name, Vorname	Anschrift	Telefon	Beziehung z. Betroffenen

Als besondere Vertrauensperson kommt in Betracht/um den Betroffenen kümmert sich:

Name, Vorname	Anschrift	Telefon:	Beziehung z. Betroffenen
---------------	-----------	----------	--------------------------

## Betreuervorschlag

- Ich bin bereit, die Betreuung zu übernehmen.
- Ich kenne niemanden, der bereit und/oder geeignet ist, die Betreuung zu übernehmen.
- Ich schlage vor, folgende Person zum Betreuer zu bestellen:

Name, Vorname	Anschrift	Telefon:	Beziehung z. Betroffenen

### Die betroffene Person

- ist mit dem Betreuervorschlag einverstanden.
- ist mit dem Betreuervorschlag **nicht** einverstanden.
- hat sich hierzu nicht geäußert.

### Soweit mir bekannt ist, bestehen

- Vollmachten** (z. B. General-, Vorsorge- oder Bankvollmacht) für \_\_\_\_\_
- Betreuungsverfügungen** für \_\_\_\_\_
- keine** Vollmachten oder Betreuungsverfügungen

### Soweit mir bekannt ist, hat der Betroffene

- kein Vermögen       Vermögen in Höhe von ca. \_\_\_\_\_ EUR.

- Eile** ist geboten, weil
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Ich/Wir schließe(n) mich/uns der Anregung, einen Betreuer zu bestellen, an.

.....  
Ort Datum Unterschrift(en)

.....  
Ort Datum Unterschrift(en)

.....  
Ort Datum Unterschrift(en)

Ich möchte noch Folgendes mitteilen (bei Bedarf Darstellung bitte auf einem gesondertem Blatt):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---