

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name d. Anregenden)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hs.Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Tel.Nr.)

**Amtsgericht  
-Betreuungsgericht-  
Friedenstraße 7**

**97737 Gemünden a.Main**

**Ich rege an, für**

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

geborene \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

derzeitiger Aufenthalt: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**einen Betreuer/eine Betreuerin mit folgenden Aufgabenkreisen zu bestellen:**

- Gesundheitsfürsorge
- Aufenthaltsbestimmung
- Vermögenssorge
  - mit Einwilligungsvorbehalt (*Begründung erforderlich, siehe Seite 2*)
- Wohnungsangelegenheiten
- Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern
- Entscheidung über unterbringungsähnliche Maßnahmen  
(z.B. Anbringen von Bettgittern, Fixierungen an Bett oder Stuhl)
- Entgegennahme, Anhalten und Öffnen der Post im Rahmen der übertragenen Aufgabenkreise
- Haus- und Grundstücksangelegenheiten
- \_\_\_\_\_

D. Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit selbst für seine/ihre Angelegenheiten zu sorgen, weil \_\_\_\_\_

Ein Einwilligungsvorbehalt in der Vermögenssorge ist erforderlich, weil \_\_\_\_\_

Behandelnder Arzt ist: \_\_\_\_\_

D. Betroffene hat  Kenntnis  keine Kenntnis von dieser Anregung.

Er/Sie ist mit einer Betreuerbestellung  einverstanden  nicht einverstanden.

Ein Anhörungs- oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

\_\_\_\_\_  
*(Name, Anschrift, Telefon)*

Bei der Anhörung d. Betroffenen können folgende Schwierigkeiten auftreten:

\_\_\_\_\_  
*(z.B. Schwerhörigkeit, Sehbehinderung u.ä.)*

Die nächsten Angehörigen (oder Bekannten) d. Betroffenen sind

\_\_\_\_\_  
*(Name, Anschrift, jeweilige Beziehung z. Betroffenen)*

\_\_\_\_\_  
*(Name, Anschrift, jeweilige Beziehung z. Betroffenen)*

Ich rege an, zum Betreuer zu bestellen:

\_\_\_\_\_  
*(Name, Anschrift, Telefon, Geb.Datum, Beziehung zum/zur Betroffenen)*

Zur Person des Betreuers/der Betreuerin kann ich keinen Vorschlag machen.

Soweit mir bekannt, bestehen  keine/  folgende Vollmachten  
( schriftlich/  notariell) und zwar für:

\_\_\_\_\_  
*(Name, Anschrift, wesentlicher Inhalt der Vollmacht)*

Soweit mir bekannt, besitzt d. Betroffene  kein  folgendes Vermögen:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift