

# Anregung einer gesetzlichen Betreuung



Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**An das  
Amtsgericht Augsburg  
- Betreuungsgericht -  
Am Alten Einlaß 1  
86150 Augsburg**

(Telefax 08 21/ 31 05 - 24 15)

## Ich rege an, für

Frau/Herr \_\_\_\_\_

geboren in \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

derzeitige Telefonnr.: \_\_\_\_\_

## einen Betreuer zu bestellen mit folgenden Aufgabenkreisen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung   | <input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten   |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsfürsorge   | <input type="checkbox"/> Organisation der ambulanten Versorgung  |
| <input type="checkbox"/> Vermögenssorge  |  |
| <input type="checkbox"/> Abschluß, Änderung und Kontrolle des Heim-, Pflegevertrages                       | <input type="checkbox"/> Geltendmachung von Rechten des Betroffenen gegenüber seinem Bevollmächtigten                                |
| <input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern | <input type="checkbox"/> Alle Angelegenheiten, inkl. Entgegennahme, öffnen und Anhalten der Post, Entscheidung über Fernmeldeverkehr |
| <input type="checkbox"/> Entgegennahme, Öffnen und Anhalten der Post, Entscheidungen über Fernmeldeverkehr | <input type="checkbox"/> Sonstige  |

\_\_\_\_\_  
(nach eigener Darstellung)

*Bitte jeweils Zutreffendes ankreuzen*

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

\_\_\_\_\_

Es ist Eile geboten, weil:

---

Behandelnder Arzt ist meines Wissens: (Name, Anschrift, Telefonnr.)

---

Die/der Betroffene hat  Kenntnis  keine Kenntnis von dieser Anregung.

Sie/er ist mit einer Betreuerbestellung  einverstanden  nicht einverstanden.

Ein Untersuchungs- und/oder Anhörungstermin kann vermittelt werden durch: (Name, Anschrift, Telefon)

---

Bei der Anhörung können folgende Schwierigkeiten auftauchen: (z.B. Schwerhörigkeit, Sehbehinderung, Erfordernis eines Dolmetschers etc.)

---

Soweit mir bekannt ist, gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten der/des Betroffenen: (jeweils Name, Anschrift, Telefon, Beziehung zur/zum Betroffenen)

---

Die/der Betroffene schlägt vor,  ich rege an,  
zum Betreuer zu bestellen: (jeweils Name, Anschrift, Telefon, Beziehung zur/zum Betroffenen)

---

Zur Person des Betreuers kann ich keinen Vorschlag machen; ich bitte das Gericht, bei der Auswahl zu berücksichtigen, dass:

---

Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende Vollmachten:  
(je Angabe des Bevollmächtigten mit Name, Anschrift, wesentlicher Inhalt der Vollmacht)

---

Soweit mir bekannt ist, besitzt die/der Betroffene  kein Vermögen  
 folgendes Vermögen:

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Bitte jeweils Zutreffendes ankreuzen*