

Absender:

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

Telefax: \_\_\_\_\_

┌  
└  
Amtsgericht  
– Betreuungsgericht –

Zutreffendes ankreuzen und/oder ausfüllen.

## Eigenanregung zur Einrichtung einer Betreuung

Ich, geboren am \_\_\_\_\_ beantrage, für mich eine Betreuung einzurichten.

In folgenden konkreten Angelegenheiten besteht Unterstützungsbedarf (Aufgabenbereiche):

Ich bin nicht mehr in der Lage, die oben genannten Angelegenheiten selbst zu besorgen, weil

Ich erhalte bereits Hilfe durch

Diese Hilfe ist nicht ausreichend, weil

Die Unterstützung durch eine rechtliche Betreuerin oder einen rechtlichen Betreuer ist dringend geboten, weil

- Ein ärztliches Attest  soll vom Gericht eingeholt werden.  
 lege ich vor.  
 werde ich nachreichen.

Hausärztin oder Hausarzt beziehungsweise Psychiaterin oder Psychiater ist:

- Frau  Herr

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

- Ich befinde mich zurzeit nicht in meiner üblichen Umgebung, sondern in Ort/Einrichtung:

(Telefon – soweit bekannt –: \_\_\_\_\_)

bis voraussichtlich \_\_\_\_\_.

- Ich bin mit einer Anhörung in der üblichen Umgebung

nicht einverstanden.

einverstanden.

- Ich kann zur Untersuchung bei der oder dem Sachverständigen und zu einer Anhörung beim Gericht

nicht kommen.

kommen.

- Bei meiner Anhörung können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:

Schwerhörigkeit

Sehbehinderung

\_\_\_\_\_

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

- Frau  Herr

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

Folgende Personen gehören zu meinen nächsten Angehörigen und Bekannten (bei weiteren Angehörigen bitte Rückseite benutzen):

1. Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

2. Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

3. Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

4. Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

Ich schlage vor, zur Betreuerin oder zum Betreuer zu bestellen

Frau       Herr

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

Für die Auswahl einer Betreuerin oder eines Betreuers erscheint wichtig:

Um mich kümmert sich zurzeit:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

**Es bestehen folgende Vollmachten bzw. Verfügungen:**

Vorsorgevollmacht für (bitte möglichst Kopie beifügen):

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

Betreuungsverfügung für (bitte möglichst Kopie beifügen):

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

Bankvollmacht für:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

Vollmacht für folgende Aufgabenbereiche:

für:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)