
Name, Vorname

Datum

Straße

Telefon

Ort

Amtsgericht Brandenburg
Abteilung für Betreuungssachen
Magdeburger Straße 47
14770 Brandenburg an der Havel

Anregung einer Betreuerbestellung

Ich bin _____ der / des Betroffenen

und rege eine Betreuung an für:

Frau / Herrn _____ geb. am _____

Anschrift _____

_____ Tel. _____

mit dem Aufgabenkreis:

☐ Gesundheitssorge ☐ Bestimmung des Aufenthaltes ☐ Vermögensangelegenheiten

☐ Wohnungsangelegenheiten ☐ Vertretung gegenüber Sozialleistungsträgern

☐ Postangelegenheiten ☐ Vertretung gegenüber Ämtern und Behörden

☐

☐

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

Grund für besondere Eilebedürftigkeit:

Ich ☐ überreiche ☐ werde nachreichen ein ärztliches Attest.

Hausarzt / Heimarzt / Neurologe ist meines Wissens

(Name, Anschrift, Telefon)

D. Betroffene befreit o. g. Arzt von der Schweigepflicht ☐ ja ☐ nein

Eine Erklärung hierüber ☐ übergebe ich ☐ werde ich nachreichen

D. Betroffene hat von dieser Anregung ☐ Kenntnis ☐ keine Kenntnis

D. Betroffene ist mit der Betreuerbestellung einverstanden ☐ ja ☐ nein

D. Betroffene hat sich zur Betreuerbestellung nicht geäußert

D. Betroffene befindet sich zurzeit nicht in ihrer / seiner üblichen Umgebung, sondern voraussichtlich bis zum

_____ in: _____

_____ Tel. _____

D. Betroffene ist mit einer Anhörung in der üblichen Umgebung ☐ einverstanden
☐ nicht einverstanden

Zur Anhörung kann d. Betroffene zum Gericht bzw. Sachverständigen ☐ kommen
☐ nicht kommen

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

☐ Schwerhörigkeit ☐ Sehbehinderung ☐ _____

Ein Anhörungs- und / oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch

Frau / Herrn

Anschrift: _____ Tel.: _____

Beziehung zum Betroffenen: _____

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage:

Frau / Herr _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Beziehung zum Betroffenen: _____

Meine Anregung habe ich abgesprochen mit:

Frau / Herrn _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Beziehung zum Betroffenen: _____

() D. Betroffene schlägt vor, () ich rege an, zum Betreuer zu bestellen:

Frau / Herrn _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Beziehung zum Betroffenen: _____

Dieser ist damit () einverstanden () nicht einverstanden.

D. Betroffene ist damit () einverstanden () nicht einverstanden.

Bei der Auswahl des Betreuers sollte berücksichtigt werden, dass _____

Um d. Betroffenen kümmert sich:

Frau / Herr _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Beziehung zum Betroffenen: _____

Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende

() Betreuungsverfügungen _____

() Vorsorgevollmachten _____

() sonstige Vollmachten _____

() keine Betreuungsverfügungen oder Vollmachten

Soweit mir bekannt ist, gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten der / des Betroffenen:

Frau / Herr _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Beziehung zum Betroffenen: _____

Frau / Herr _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Beziehung zum Betroffenen: _____

Frau / Herr _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Beziehung zum Betroffenen: _____

Sonstiges: _____

Unterschrift