

Fax: 0861-56-501

Amtsgericht Traunstein  
 – Betreuungsgericht –  
 Herzog-Otto-Str. 1  
 83278 Traunstein

**Absender**

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon (mit Vorwahl)	Handy
E-Mail	

Ich rege an, gemäß § 1896 BGB eine **B e t r e u u n g** anzuordnen **für**:

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Geburtsname		ausgeübter Beruf	
Familienstand			
genaue Anschrift			
derzeitiger Aufenthalt			
Telefon (mit Vorwahl)		Handy	

Der **Wirkungskreis** der Betreuerin / des Betreuers soll umfassen:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssorge         | <input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Dritten        |
| <input type="checkbox"/> Vermögensangelegenheiten | <input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten             |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung    | <input type="checkbox"/> Postangelegenheiten                 |
| <input type="checkbox"/> Unterbringungsmaßnahmen  | <input type="checkbox"/> Bettgitter, Bauchgurt und Ähnliches |
| <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                     |

Für das **Amt der Betreuerin / des Betreuers** schlage ich vor (gilt nur für **ehrenamtlichen** Betreuervorschlag):

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon (mit Vorwahl)	Handy

- Der in Aussicht genommene Betreuer / die in Aussicht genommene Betreuerin ist damit einverstanden.
- Die Auswahl der Betreuerin / des Betreuers wird dem Gericht überlassen, weil
- ein Berufsbetreuer / eine Berufsbetreuerin erforderlich sein könnte.
-

Es besteht ein Bedürfnis dafür, die genannten Angelegenheiten einer Betreuerin / einem Betreuer zu übertragen, da die/der Betroffene diese nicht (mehr) selbst besorgen kann wegen:

Bewegungsunfähigkeit \_\_\_\_\_

Verwirrtheitszuständen \_\_\_\_\_

sonstiger körperlicher/geistiger Behinderungen \_\_\_\_\_

Persönlichkeitsveränderung, z. B. \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten im Umgang mit Vermögen, z. B. \_\_\_\_\_

Sonstiges

Auffälligkeiten, Problemschilderungen und weitere Beschreibungen

**Hausarzt**

Name, Vorname <div style="background-color: #cccccc; height: 15px; width: 100%;"></div>	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <div style="background-color: #cccccc; height: 15px; width: 100%;"></div>	
Telefon (mit Vorwahl) <div style="background-color: #cccccc; height: 15px; width: 100%;"></div>	Handy <div style="background-color: #cccccc; height: 15px; width: 100%;"></div>

**Behandelnder Nervenarzt (falls zutreffend)**

Name, Vorname	
<input type="text"/>	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
<input type="text"/>	
Telefon (mit Vorwahl)	Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**In der Anlage ist / sind beigefügt:**

- Ärztliches Attest
- Entbindung der Ärztin / des Arztes von der Schweigepflicht
- Einverständniserklärung der/des Betroffenen
- Vollmachten, welche die/der Betroffene erteilt hat

**Die nächsten Angehörigen sind (jeweils mit genauer Anschrift und Telefon-/Handynummer):**

- Ehegatte
- Eltern
- volljährige Kinder
- Geschwister

Die/Der Betroffene besitzt

- Vermögen über 25.000,-- €
- kein nennenswertes Vermögen

Eine Verständigung im Sinne, dass die/der Betroffene einfachere Fragen begreift

- ist möglich
- ist bedingt möglich
- ist nicht möglich

Die Angelegenheit ist **eilbedürftig**, weil

--

Die genannten Angehörigen sind mit einer Betreuung und mit der Person der vorgeschlagenen Betreuerin/des vorgeschlagenen Betreuers **einverstanden**;

mit Ausnahme von

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon (mit Vorwahl)	Handy

**Vor Anhörungen bitte beachten:**

Tür wird voraussichtlich

geöffnet

nicht geöffnet, weil

--

Günstige Tageszeit: \_\_\_\_\_, weil

--

Telefonische Anmeldung bei (z. B. Angehörige, Nachbarn):

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon (mit Vorwahl)	Handy

**Ein/e Dolmetscher/in ist notwendig**  ja  nein

Folgende Person kann als Dolmetscher/in hinzugezogen werden:

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon (mit Vorwahl)	Handy

Ort, Datum

Unterschrift