

Absender (Name und Vorname)

Datum

Anschrift, Tel/Fax

Anregung einer **B e t r e u u n g**

An das
Amtsgericht
-Vormundschaftsgericht-
Tittmoninger Str. 32
83410 Laufen
Fax-Nr.: 08682/911522

gleichzeitig an

LRA BGL
Betreuungsstelle
Salzburger Str. 64
83435 Bad Reichenhall
Fax-Nr.: 08651/773-458

Ich rege an, für Herrn/Frau _____

geboren am _____ Familienstand _____

wohnhaft in _____

derzeitiger Aufenthalt: _____

künftiger Aufenthalt: _____

gemäß § 1896 BGB eine **Betreuung** einzurichten, weil d. Betroffene nicht in der Lage ist, insoweit ihre/seine Angelegenheiten zu besorgen.

Der **Aufgabenkreis** soll umfassen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sorge für die Gesundheit | <input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten/Auflösung |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung | <input type="checkbox"/> Postangelegenheiten |
| <input type="checkbox"/> Vermögensangelegenheiten | <input type="checkbox"/> Alle Angelegenheiten |
| <input type="checkbox"/> Abschluss u. Kontrolle Heimvertrag | <input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Behörden,
Versicherungen, Renten- und
Sozialleistungsträgern |
| <input type="checkbox"/> Unterbringungsähn. Maßnahmen | |

Als **Betreuer** schlage ich vor:

Name: _____ Vorname: _____

geb.: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

- Die **Auswahl** des Betreuers überlasse ich dem Gericht.
- Eine **Verständigung** ist mit d. Betroffenen – nicht – möglich.
- Einverständniserklärung** d. Betroffenen – siehe Anlage
- Zur **Begründung** des Antrags führe ich aus: - siehe unten

Behandelnder Arzt/Nervenarzt ist: _____

- Ich beziehe mich auf das beiliegende ärztliche Attest.
- Eilmaßnahmen** halte ich für erforderlich, weil _____

- Schriftliche **Vollmachten** liegen vor für: (Name, Anschrift, Verwandtschaftsverh., Tel.)

Die nächsten Angehörigen sind:

(jeweils mit genauer Anschrift, Telefonnummer und Angabe des Verwandtschaftsgrades)

- a) _____

- b) _____

- c) _____

- d) _____

Begründung des Antrags:

(ggf. Fortsetzung auf der Rückseite)

Unterschrift

Einverständniserklärung zur Errichtung einer Betreuung

Ich _____
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

bin mit der Errichtung einer Betreuung durch das Amtsgericht Laufen einverstanden.

Mein Betreuer soll sein:

Frau/Herr _____
(Name, Vorname)

(Anschrift)

Der/die Vorgeschlagene ist zur Übernahme der Betreuung bereit.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift d. künftigen Betreuers