

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 \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Fam. Stand \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

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:

Gesundheitssorge

Wohnungsangelegenheiten / -auflösung

Aufenthaltsbestimmung

Entgegennahme, Anhalten und Öffnen der Post / in den Aufgabenkreisen

Vermögenssorge

Alle Angelegenheiten

Abschluss u. Kontrolle Heimvertrag

Vertretung gegenüber Behörden,

unterbringungsähnl. Maßnahmen

Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern

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 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