

Absender

Name, Vorname
Anschrift
Telefon-Nr.

An

Amtsgericht Arnstadt Zweigstelle Ilmenau
Wallgraben 8
98693 Ilmenau

- Antrag zur Errichtung einer Betreuung** (durch betroffene Person selbst)
- Anregung zur Errichtung einer Betreuung** (durch dritte Personen)

- Ich beantrage eine Betreuung für mich**
- Ich rege eine Betreuung an für folgende Person**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon-Nr.
Derzeitiger Aufenthaltsort:	Voraussichtlich bis:

In den Aufgabenkreisen:

- Sorge für die Gesundheit
 - Aufenthaltsbestimmung
 - Entscheidung über die Unterbringung
 - Entscheidung über unterbringungsähnliche Maßnahmen
 - Wohnungsangelegenheiten
 - Vermögenssorge
 - Behördenangelegenheiten
 -
-

Die betreffende Person ist nicht in der Lage, ganz oder teilweise für sich zu sorgen, weil

Eile ist geboten, weil

Ein ärztliches Attest sollte vom Gericht eingeholt werden.

Hausarzt ist

Einer Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht

stimme ich zu. stimme ich nicht zu.

Zu einer Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht

- hat sich die betreffende Person zustimmend geäußert.
Eine Erklärung hierüber lege ich vor. werde ich nachreichen.
- hat sich die/ der Betroffene nicht geäußert.
- kann ich keine Angaben machen.

Die/ Der Betroffene hat

- keine Kenntnis von der Anregung.
- Kenntnis von dieser Anregung und ihr zugestimmt.
- Kenntnis von dieser Anregung und ihr nicht zugestimmt.
- sich nicht zu dieser Anregung geäußert.

Mit einer Anhörung im gewöhnlichen Wohnumfeld bin ich/ ist die betreffende Person

einverstanden. nicht einverstanden.

Ich/ Die betreffende Person kann zur Anhörung beim Gericht und zur Untersuchung beim Sachverständigen

kommen. nicht kommen.

Bei der Anhörung der betreffenden Person können sich folgende Schwierigkeiten ergeben:

- Schwerhörigkeit
 - Sehbehinderung
 - Fremdsprache
- _____

Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

Folgende Personen gehören zu den nächsten Angehörigen und Bekannten:

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Beziehung/Verwandtschaftsgrad zur betreffenden Person

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Beziehung/Verwandtschaftsgrad zur betreffenden Person

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Beziehung/Verwandtschaftsgrad zur betreffenden Person

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Beziehung/Verwandtschaftsgrad zur betreffenden Person

Weitere Angehörige/Bekannte:

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage:

Den Antrag/ Die Anregung habe ich besprochen mit:

Die betreffende Person schlägt zum Betreuer vor:

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Beziehung/Verwandtschaftsgrad zur betreffenden Person

Ich rege an, folgende Person zum Betreuer zu bestellen:

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Beziehung/Verwandtschaftsgrad zur betreffenden Person

Die betreffende Person

- ist damit einverstanden.
- nicht damit einverstanden.
- hat sich nicht dazu geäußert.
- Zur Person des Betreuers kann ich keine Angaben machen.

Für die Auswahl des Betreuers erscheint mir wichtig:

Um die Betroffene/ den Betroffenen kümmert sich derzeit (z.B. Pflegedienst etc.):

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Beziehung/Verwandtschaftsgrad zur betreffende Person

Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende Vollmachten/ Verfügungen:

- Vorsorgevollmacht
- Bankvollmacht
- Betreuungsverfügung
- _____

Sonstige Hinweise und Anmerkungen (z.B. Probleme bei der tatsächlichen Betreuung der/ des Betroffenen, Probleme unter den Angehörigen)

Ort, Datum

Unterschrift