

Name des Betreuers/der Betreuerin _____

Ort und Tag _____

Anschrift und Telefon _____

Zutreffendes bitte ankreuzen
bzw. ausfüllen!

**An das
Amtsgericht**

Betreuungssache

(Name, Vorname und Geburtsdatum des Betreuten)

Geschäftsnummer:

Bericht für den Zeitraum vom bis

1. Der/Die Betreute befindet sich

zu Hause

Alten- und Pflegeheim

sonstige Einrichtung

(ständiger Aufenthalt d. Betreuten – volle Anschrift)

Der Aufenthaltsort hat im Berichtszeitraum

nicht gewechselt

gewechselt von nach

2. a) Handelt es sich um eine Unterbringungsform, die mit Freiheitsentziehung verbunden ist?
(ggf. bei der Heimleitung nachfragen)

ja nein

b) Werden in der Anstalt, dem Heim oder der sonstigen Einrichtung bei einer Unterbringung ohne Freiheitsentziehung regelmäßig oder über einen längeren Zeitraum unterbringungsähnliche Maßnahmen (z. B. Leibgurt, Bettgitter, ungewöhnlich komplizierte Schließmechanismen oder gezielte Eingabe von Medikamenten, um den/die Betreute/n am Verlassen der Einrichtung zu hindern usw.) durchgeführt? (ggf. bei der Heimleitung nachfragen)

ja und zwar

nein

Hinweis zu Ziff. 2.)

Falls ja, bedarf der/die Betreuer/in der Genehmigung des Betreuungsgerichts nach § 1906 BGB, die sofort zu beantragen ist. Die Genehmigung ist nur dann nicht erforderlich, wenn die Unterbringungsmaßnahme auf einer ärztlich anerkannten Freiwilligkeitserklärung des/der Betreuten beruht.

3. Der Gesundheitszustand des Betreuten

- hat sich verbessert
- hat sich verschlechtert
- ist unverändert.

Beschreibung des Gesundheitszustandes mit eigenen Worten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

behandelnder Hausarzt:

Anschrift:

.....

.....

.....

4. Die Anordnung der Betreuung

- muss aufrechterhalten bleiben

- kann aufgehoben werden, da d. Betroffene ihre/seine Angelegenheiten wieder selbst regeln kann.

Ich halte hinsichtlich der angeordneten Aufgabenkreise eine

Einschränkung

Erweiterung

für erforderlich, weil:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Persönliche Betreuung

Wie halten Sie Kontakt zur/zum Betreuten?

- durch monatliche wöchentliche tägliche Besuche.
- durch Telefonate mit d. Betreuten
- Telefonate mit dem Heimpersonal/Pflegeschwestern/sonstigen Hilfspersonen.

D. Betreute/n habe ich zuletzt am persönlich gesehen/gesprochen.

Mit d. Betreuten ist

- ein geordnetes Gespräch möglich – Wünsche können – eindeutig – geäußert werden *)
- ein – sehr – einfaches Gespräch möglich – Wünsche können – nur selten – nur manchmal – nicht geäußert werden *)
- eine Verständigung nicht möglich.

*) Unzutreffendes streichen

Ich habe d. Betreute/n bei nachfolgend aufgeführten Rechtshandlungen innerhalb der mir übertragenen Aufgabenkreise vertreten:

a) Einwilligung in eine Untersuchung, Heilbehandlung oder ärztlichen Eingriff

nein ja und zwar

b) Kündigung oder Aufhebung eines Mietverhältnisses über Wohnraum

nein ja und zwar

c) Sonstige genehmigungspflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Grundstücksgeschäfte, Erbausschlagungen, Erbauseinandersetzungsverträge, Aufnahme von Darlehen usw.)

nein ja und zwar

d) sonstige Rechtshandlungen

nein ja und zwar

In dem Berichtszeitraum hat d. Betreute folgende Sachen (Gegenstände, Grundstücke) und Rechte (z. B. Forderungen) erworben oder ererbt:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse d. Betreuten

Das Vermögen wird verwaltet von

d. Betreuer/in d. Betreuten

Die/Der Betreute erzielt folgende Einkünfte:

Rente in Höhe von:EUR

Arbeitseinkommen in Höhe von:EUR

Sozialleistungen in Höhe von:EUR

sonstige Einnahme in Höhe von:EUR

.....EUR

Die Einkünfte werden verwendet für

Heimkosten in Höhe der monatlichen Zuzahlungen von..... EUR

Taschengeld in Höhe von EUR

sonstiges, wie z. B. EUR

Die Unterbringungskosten werden getragen von

dem Sozialamt

..... (Träger und Geschäftszeichen)

Die/Der Betreute besitzt nachfolgend genannte Bankkonten/Wertpapiere mit einem Guthaben in Höhe von

- Girokonto Nr..... EUR
- Sparkonto Nr..... EUR
- EUR
- EUR

Ich selbst habe folgenden Betrag für d. Betreuten in Verwahrung: EUR.

7. Die/Der Betreute besitzt nachfolgend genanntes Grundvermögen (Grundstücke, Wohnungseigentum oder sonstige grundstücksgleichen Rechte, z. B. Erbbaurecht; Lage, Grundbuchbezeichnung, Bebauung, ungefährender Verkehrswert (=Verkaufswert) - bitte Unterlagen beifügen -

.....
.....
.....
.....

8. Sonst habe ich zu berichten (Lebenshaltung, besondere Vorkommnisse, Schwierigkeiten):

.....
.....
.....
.....

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der obigen Angaben wird versichert.

Ort, Datum

(Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers)