

Absender/in

## Anregung auf Einrichtung einer rechtlichen Betreuung gemäß § 1896 Bürgerliches Gesetzbuch (BGB)

### 1. Anregende/r

Name der juristischen Person	Name - Ansprechpartner/n bei jur. Personen	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

### 2. Betreute/r

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend		
Anschrift: Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
Derzeitiger Aufenthalt: Krankenhaus/Name des/der Verwandten			
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	

### 3. Krankheit

Der/Die Betroffene

- leidet an einer  
 psychischen Krankheit     geistigen oder seelischen Behinderung     körperlichen Behinderung/Krankheit
- hat von dieser Anregung  
 Kenntnis     keine Kenntnis
- wird diesen Sachverhalt  im Gedächtnis behalten können     nicht im Gedächtnis behalten können.
- ist mit einer Betreuerbestellung  
 einverstanden     nicht einverstanden     kann sich dazu nicht äußern

Zur Anhörung und Untersuchung beim Gericht/Notariat bzw. Sachverständigen kann der/die Betroffene

- kommen     nicht kommen.

### 4. Betreuer/in

Der/Die Betroffene schlägt vor     Ich/Wir schlage/n vor,    die folgende Person zum/zur Betreuer/in zu bestellen.  
Die genannte Person ist mit diesem Vorschlag einverstanden.

Familienname	Vorname	Beziehung zum/zur Betroffenen
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Soweit mir/uns bekannt ist

steht keine Vertrauensperson zur Verfügung, die die Betreuung ehrenamtlich übernehmen kann.

besteht eine Bankvollmacht zugunsten folgender Person

Familiename		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

besteht eine Altersvorsorgevollmacht zugunsten folgender Person:

Familiename		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten:

Familiename		Vorname		Beziehung zum/zur Betroffenen
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

Familiename		Vorname		Beziehung zum/zur Betroffenen
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

Familiename		Vorname		Beziehung zum/zur Betroffenen
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

### 5. Aufgabenkreise

Die Betreuung soll sich auf folgende Bereiche beziehen:

Vermögensangelegenheiten    Gesundheitsfürsorge    Aufenthaltsbestimmungsrecht    Wohnungsangelegenheiten

Postvollmacht  

--

### 6. Begründung der Anregung (bitte ggf. separates Blatt verwenden)

--

Aus den genannten Gründen ist Eile geboten.

**Ich/Wir halte/n die Anordnung der Betreuung für dringend erforderlich**

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift