

Absender:

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Amtsgericht-Betreuungsgericht**

**Betreuung für** \_\_\_\_\_

Ich bin \_\_\_\_\_ d. Betroffenen.

Ich rege an, eine Betreuung einzurichten für \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### **Mit dem Aufgabenkreis**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vermögensangelegenheiten   | <input type="checkbox"/> Postempfangsvollmacht |
| <input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten    | <input type="checkbox"/>                       |
| <input type="checkbox"/> Bestimmung des Aufenthalts | <input type="checkbox"/>                       |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsfürsorge        |  |

D. Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit für ihre/seine Angelegenheiten zu sorgen, weil

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eile ist geboten weil \_\_\_\_\_

Hausarzt d. Betroffenen ist \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers/der Antragstellerin