

Absender: (Familien- und Vorname, Adresse)

.....  
Familien- und Vornamen

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ, Ort und Datum

Amtsgericht Ettlingen  
Abteilung für Betreuungssachen  
Sternengasse 26  
  
76275 Ettlingen

Betreuung für Herrn / Frau  
.....

Geb-Name: .....

Familienstand: .....

geb. am:..... in .....

wohnhaf in:  
.....

.....  
z.Zt. (seit ) in .....

.....  
telef. erreichbar:.....

Für die oben näher bezeichnete Person rege ich hiermit die Anordnung einer Betreuung an.

D. Genannte ist mein(e) ..... (z.B. Ehepartner, Vater, Mutter usw.).  
Es muss unbedingt folgendes geregelt werden:.....

.....

Daher soll die Betreuung folgende Angelegenheiten umfassen (bitte ankreuzen):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vermögensangelegenheiten | <input type="checkbox"/> Postempfang                        |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung    | <input type="checkbox"/> Schutzmaßnahmen (Bettgitter u.ä.)  |
| <input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten  | <input type="checkbox"/> Verkehr mit Behörden/Krankenkassen |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsfürsorge      | <input type="checkbox"/>                                    |

D. Betroffene ist nicht mehr in der Lage, insoweit für die eigenen Angelegenheiten zu sorgen, weil .....

.....

Eile ist geboten, weil .....

.....

( ) Behandelnder Arzt: .....  
Anschrift:.....  
.....

D. Betroffene ist von der heutigen Anregung ( ) nicht - ( ) unterrichtet.  
( ) D. zu Betreuende hat sich zur Betreuungsanregung n i c h t geäußert.

( ) Zur Anhörung und zur Untersuchung kann d. Betroffene zum Gericht bzw. zum Sachverständigen kommen.  
( ) Ich bitte mich von einer Anhörung zu unterrichten. Einen entsprechenden Termin zur Anhörung und/oder Untersuchung kann ( ) ich ( ) ..... vermitteln.

( ) Bei der Anhörung d. Betroffenen durch das Gericht können sich folgende Schwierigkeiten ergeben:

( ) Schwerhörigkeit ( ) Sehbehinderung ( ).....

( ) D. Betroffene ist der deutschen Sprache mächtig.  
( ) Die Zuziehung eines Dolmetschers für die.....Sprache ist erforderlich.

( ) Eine Verständigung mit der Betroffenen zur Betreuerbestellung ist ( ) - nicht - ( ) möglich.

Bisher habe/n ( ) ich ( ) d. Bruder / Schwester / Eltern .....  
mich - sich - um die Probleme gekümmert (Wie?) .....  
.....

Soweit mir bekannt ist, gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten:

Herr/Frau	Anschrift	Telefon	Beziehung z. Betroffenen
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Nach meiner Vorstellung könnte / sollte die Betreuung (Name, Anschrift, Beruf, Geburtsdatum und -ort, telefonisch erreichbar unter: .....  
Beziehung z. d. Betroffenen): .....  
.....übernehmen.

( ) D. Genannte ist - ( ) ich bin - mit der Übernahme des Amtes als Betreuer einverstanden.

( ) Soweit mir bekannt ist, bestehen

( ) folgende Betreuungsverfügungen:.....

( ) folgende Altersvorsorgevollmachten:.....

( ) folgende sonstige Vollmachten:

Weitere Ausführungen zu dieser Anregung - soweit angebracht erscheinen -, insbesondere die Darstellung der Einkommens- und Vermögensverhältnisse d. zu Betreuenden: (notfalls auf besonderem Blatt).

.....  
.....

Mit freundlichen Grüßen

Mit der Übernahme des  
Betreueramtes bin ich  
einverstanden

.....  
- Unterschrift -

.....  
- Unterschrift -

Meine persönlichen Daten sind:

geb.am..... in .....

Geb-Name: .....

Beruf: .....

Telef. erreichbar: .....

Evtl. Erklärung d. Betroffenen:

**Die Anregung habe ich zur Kenntnis genommen.**

**Ich beantrage selbst die Errichtung einer Betreuung in dem aus der  
Anregung ersichtlichen Umfang.**

Unterschrift d. Betroffenen: