
Vorname, Name

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

**Bericht über die
Betreuung**

Nur vom Gericht auszufüllen!

Amtsgericht Ettlingen
Betreuungsgericht
Postfach 0161
76255 Ettlingen

Verfügung:
1. Kosten -keine -
2. Bericht/.....
3. Zur lfd. Reg.

Rechtspfleger/in

Az:

Betreuung für, geb. am

A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse (Nr. 1 - 6, 13):

1. Ständiger Aufenthalt d. Betreuten:
.....
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort
Heimunterbringung ja nein Geschlossene Abteilung ja nein
2. Wer versorgt den Betreuten / die Betreute?
 versorgt sich selbst ambulante Pflegedienste
 ich, d. Betreuer/in Heimpersonal
3. Wie war die gesundheitliche Entwicklung seit dem letzten Bericht?
Der Zustand d. Betreuten hat sich
 gebessert nicht verändert verschlechtert
 Gründe:
- Hausarzt:
Name, Anschrift, Tel.
4. Welche Änderungen im Umfang Ihres Aufgabenkreises halten Sie für erforderlich?
 keine folgende:
.....
(Bitte begründen!)
5. Die Betreuung ist weiter erforderlich.
 kann aufgehoben werden, da d. Betreute die Angelegenheiten wieder selbst regeln kann.
6. Wann haben Sie d. Betreute/n zuletzt persönlich gesehen?
In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie d. Betreute/n?
 monatlich wöchentlich täglich gemeinsamer Hausstand

