
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

Bericht über die persönlichen Verhältnisse:

1. Ständiger Aufenthalt d. Betreuten:

.....
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort
Heimunterbringung ja nein Geschlossene Abteilung ja nein

2. Wer versorgt die Betreute / den Betreuten?
 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.

Weiterer Arzt:

4. Die Betreute arbeitet
 nicht mehr
 bei folgendem Arbeitgeber: (Name, Anschrift)

.....
 bei folgender Behindertenwerkstatt:
.....

5. Welche Änderungen im Umfang Ihres Aufgabenkreises halten Sie für erforderlich?

keine folgende:

.....
(Bitte begründen!)

6. Die Betreuung ist weiter erforderlich. kann aufgehoben werden, da der/die Betreute die Angelegenheiten wieder selbst regeln kann.
7. 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
8. Im Berichtszeitraum hat d. Betreute folgende Sachen (auch Immobilien) und Rechte (z. B. Forderungen, Wohnungsrecht) erworben oder geerbt (bei Erbschaft bitte Nachlassverzeichnis und ggf. Erbnachweis beifügen):
 keine
9. Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:
 Kündigung oder Aufhebung eines Mietverhältnisses über Wohnraum
 Sonstige genehmigungspflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen)
 Antrag auf / Zustimmung zur (bitte genau bezeichnen):

10. **Sofern die Vermögensverwaltung nicht zu Ihrem Aufgabenkreis gehört:**
 Der Stand des Vermögens beträgt ca.€.
11. Was haben Sie sonst noch zu berichten?

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

 Ort, Datum

 Unterschrift Betreuer