
Vorname, Name d. Betreuer/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Amtsgericht Erlangen
Abteilung für Betreuungssachen
Mozartstraße 23
91052 Erlangen

Az: _____
Betreuung für _____

Die Betreuung wurde von mir übernommen am:

1. Persönliche Situation

A. Wohnsituation

Die Betreute ist wie folgt gemeldet: _____
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Derzeitiger Aufenthaltsort: _____

- in der eigenen Häuslichkeit
- im Krankenhaus
- in einer Reha- oder Therapieeinrichtung
- sonstige Unterkunft
- Heim/Einrichtung
- geschlossene Abteilung

Folgende Veränderungen sind geplant:

Bemerkungen zur Wohnsituation:

B. Wer versorgt die Betreute?

Behandelnder Arzt/Ärzte:

Schwerwiegende Krankheiten:

Behandlungen/Pflege:

Fähigkeiten der Betreuten/ Ressourcen:

Beeinträchtigungen/Schwierigkeiten:

Pflegegrad: [] bereits festgestellter Pflegegrad ___ [] Pflegegeld wurde bewilligt/beantragt

Bemerkungen:

C. Soziale Situation

Angehörige der Betreuten (sofern möglich mit Anschriften):

Familiäre Situation (z.B. Verhältnis zu Angehörigen, Umgang, Kontakt):

Weitere soziale Kontakte und wichtige Bezugspersonen der Betreuten:

Verhältnis des Betreuers / der Betreuerin zu der Betreuten:

Bemerkungen:

D. aktuelle Lebenslage/Arbeitssituation

[] Die Betreute steht in einem Arbeitsverhältnis bei:

[] Die Betreute geht folgender Beschäftigung nach: _____

Die Alltagssituation gestaltet sich wie folgt:

2. Ziele der Betreuung und Maßnahmen

Folgende Ziele sollen durch die Betreuung erreicht werden (mit ungefährender Zeitvorgabe):

Folgende Maßnahmen konnten bereits eingeleitet werden:

Besondere Angelegenheiten, die zu regeln sein werden:

Bemerkungen:

3. Wünsche der Betreuten

Kann die Betreute persönliche Wünsche äußern? [] ja [] nein [] bedingt

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Betreuung hat die Betreute benannt:

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Vermögensverwaltung hat die Betreute benannt:

Was soll aus Sicht der Betreuten erreicht werden:

Was soll aus Sicht der Betreuten verhindert werden:

Welche Wünsche und Erwartungen der Betreuten können aus Sicht des Betreuers/der Betreuerin nicht erfüllt werden und aus welchen Gründen:

Welchen Teil ihres Vermögens wird die Betreute selbst verwalten:

Kontakte zu der Betreuten:

Der erste persönliche Kontakt fand am _____ statt.

Zahl der Kontakte seitdem (auch telefonisch): _____

Weitere Kontakte sind in folgenden zeitlichen Abständen geplant: _____

Kann die Betreute von sich aus den Kontakt zum Betreuer aufnehmen?

[] ja [] nein, weil _____

Bemerkungen:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift