

An das  
 Amtsgericht Neumünster  
**Betreuungsabteilung**

Boostedter Str. 26  
 24534 Neumünster

**Anregung zur Einrichtung einer Betreuung**

Angaben über den Antragsteller	<b>Ich,</b>	
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon	privat	dienstl.
	Handy	Fax

**rege an, eine Betreuung für Herrn/Frau**

Name:		geboren am:	
Vorname:			
Straße:		in :	
PLZ, Ort:			
Telefonnummer:			

**einzurichten mit dem/den Aufgabenkreis/en:**

(     )	Sorge für die Gesundheit
(     )	Aufenthaltsbestimmung
(     )	Wohnungsangelegenheiten
(     )	Vermögensangelegenheiten
(     )	Umgang mit Behörden und Institutionen
(     )	Postempfangsberechtigung

Die/Der Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit für sich zu sorgen, weil

Eile ist geboten, weil

Ein ärztliches Attest		lege ich vor
		sollte vom Gericht eingeholt werden
		werde ich nachreichen

Hausarzt ist meines Wissens:

Name: Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	

Von der Anregung hat die/der Betroffene

(     )	keine Kenntnis
(     )	Kenntnis und hat ihr zugestimmt
(     )	Kenntnis und hat ihr nicht zugestimmt

Zu einer Betreuerbestellung hat die/der Betroffene

(     )	ihre/seine Zustimmung erklärt
(     )	Diese lege ich vor
(     )	Diese werde ich nachreichen

Die/Der Betroffene befindet sich zur Zeit nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern in:

Ort, Einrichtung		Telefon
bis voraussichtlich		

Die/Der Betroffene kann zur Anhörung beim Gericht und zur Untersuchung beim Sachverständigen

(     )	kommen	(     )	nicht kommen
---------	--------	---------	--------------

Bei der Anhörung können sich folgende Schwierigkeiten ergeben:

Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

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

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage:

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Meine Anregung habe ich abgesprochen mit:

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Ich / Wir rege(n) an zur Betreuerin/zum Betreuer zu bestellen:

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Für die Auswahl des Betreuers/der Betreuerin erscheint mir wichtig:

Um die/den Betroffene/n kümmert sich:

Nr.	Vorname; Name, Anschrift, Telefonnummer	Beziehung zum Betroffenen:

Soweit mir bekannt ist bestehen folgende

• Betreuungsverfügungen	
• Altersvorsorgevollmachten	
• Vollmachten	

Ort, Datum

Unterschrift