

Amtsgericht

Aktenzeichen: _____

Vormundschaft/Pflegschaft für _____,

geb. am _____

Bericht

1. Ständiger Aufenthalt des Kindes

vollständige Anschrift

bei

Pflegeeltern (Name) _____

Heimunterbringung

2. Wer versorgt das Kind?

ich, der Vormund/Pfleger die Pflegeeltern

Personal des Heims/der Einrichtung versorgt sich selbst

3. Wie ist der Gesundheitszustand (körperliche Entwicklung, Krankheiten usw.)?

4. Betragen, Verhalten des Kindes? Erziehungsschwierigkeiten?

5. Wann haben Sie das Kind zuletzt persönlich gesehen und wie gestalten sich Ihre Kontakte zu dem Kind (Ablauf, Anlass, Umfang)? Wie ist Ihr persönlicher Eindruck?

In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie das Kind?

monatlich wöchentlich täglich gemeinsamer Haushalt

6. Schulausbildung

Art, Name der Schule, Anschrift, Klasse/Jahrgangsstufe

Betragen, Verhalten:

Leistungen (z.B. gut, befriedigend, mangelhaft):

7. Ausbildung, Arbeitsverhältnis

Arbeitgeber: _____

Name, Anschrift

Art der Tätigkeit: _____

Einkommen (netto, mtl.): _____ EUR

*Ich werde den Ausbildungs-/Arbeitsvertrag dem Familiengericht zur Prüfung der
Erforderlichkeit einer gerichtlichen Genehmigung vorlegen.*

8. Folgende Rechtshandlungen habe ich als gesetzlicher Vertreter im Berichtszeitraum
vorgenommen (z.B. Kündigungen, Abschluss von Verträgen, Regelung von Erbschaften
und/oder Grundstückangelegenheiten):

9. Im Berichtszeitraum hat das Kind folgende Sachen (auch Immobilien) und Rechte (z.B.
Forderungen, Wohnungsrecht) erworben oder geerbt (bei Erbschaft bitte Kopie des
Nachlassverzeichnisses und des Erbnachweises beifügen):

10. Aktueller Stand des Vermögens (*Bitte Nachweise beifügen*):

Grundbesitz:

Art: _____ Gemarkung: _____

Blattnummer _____ Wert: _____ EUR

Girokonto bei der _____

Kontonummer / IBAN _____ EUR

Sparkonto bei der _____

Kontonummer / IBAN _____ EUR

_____ EUR

– Für eine größere Aufstellung oder für Schulden bitte ein gesondertes Blatt verwenden –

11. Einkünfte (monatlicher Betrag):

- Kindergeld _____ EUR
- Unterhalt _____ EUR
Zahlungspflichtiger
Höhe eventueller Rückstände (als Gesamtbetrag) _____ EUR
- Sozialhilfe _____ EUR
auszahlende Stelle _____
- Rente _____ EUR
auszahlende Stelle _____
- _____ EUR

12. An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?

- auf mein Konto
- auf ein Konto des Kindes
- _____
- auf den Kostenträger (_____) übergeleitet

13. Die monatlichen Einkünfte zu 7. und 11. werden verwendet für

- Bestreitung des Lebensunterhalts
- Heimunterbringung
- Taschengeld in Höhe von monatlich _____ EUR
- _____

14. Von den Einkünften werden monatlich durchschnittlich _____ EUR auf das zu 10. genannte Konto bei der (Name Kreditinstitut) _____ gespart.

15. Was haben Sie sonst noch zu berichten (z.B. Entwicklung, Reisen, besondere Ereignisse, Wünsche des Kindes, beabsichtigte Maßnahmen)?

16. Ist dieser Bericht mit dem Kind besprochen worden?

- Ja, am _____
- Nein, weil _____

– Für weitere Mitteilungen bitte ein gesondertes Blatt verwenden –

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ich bitte um Gewährung der Aufwandspauschale und um Überweisung auf das Ihnen bekannte Konto.

Meine Kontodaten haben sich geändert. Ich bitte um Überweisung der Aufwandspauschale auf mein Konto

IBAN _____

BIC: _____

Bank: _____

Auf die weitere Geltendmachung der Aufwandspauschale wird verzichtet.

Ort, Datum

Unterschrift