

An das
Amtsgericht Kiel
- Betreuungsabteilung -
Deliusstraße 22
24114 Kiel

Anregung zur Einrichtung einer Betreuung

Antragsteller

Ich,

Ihr Name:

Ihr Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

rege an, eine Betreuung für

Name:

Vorname:

geboren am:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

	in:	

einzurichten mit

- 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 nicht geboten

Eile ist geboten, weil:

Ein ärztliches Attest

Hausarzt ist meines Wissens:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>

Von der Anregung hat die/der Betroffene

Zu einer Betreuerbestellung hat die/der Betroffene

Die/Der Betroffene befindet sich zur Zeit in ihrer/seiner üblichen Umgebung.

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

Einrichtung:

Telefonnummer:

bis voraussichtlich:

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

Sachverständigen

Bei der Anhörung könnten sich folgende Schwierigkeiten ergeben:

Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

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

Bekanntem:

Nr. Vorname Name, Anschrift, Telefonnummer

Beziehung zum Betroffenen

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

Als besondere Vertrauensperson/en kommt/en 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