

Absender:

.....

....., den.....

Tel.: .....

Amtsgericht Erlangen  
Mozartstraße 23  
91052 Erlangen

### **Anregung einer rechtlichen Betreuung**

Hinweis: **Eine Vorsorgevollmacht ersetzt eine rechtliche Betreuung.** Eine **Bankvollmacht** ersetzt den Wirkungskreis Vermögenssorge für die davon erfassten Konten. **Sollten solche Unterlagen vorhanden sein, fügen Sie sie bitte diesem Schreiben bei.**

Es kann trotzdem ergänzend eine Betreuung nötig sein, wenn die Aufgabenbereiche der Vollmacht nicht ausreichen oder -z.B. beim Immobilienverkauf- keine Beglaubigung der Unterschrift auf der Vollmacht vorliegt.

Es wird angeregt eine Betreuung gemäß §§ 1814 ff. BGB einzurichten für:     Frau     Herrn

Name: ..... Vorname: ..... Anschrift: ..... geb. am: .....	Derzeitiger Aufenthalt: ..... bis: ..... Danach voraussichtlich: ..... .....
--	---

Die betroffene Person weiß, dass dieser Antrag gestellt wurde:     ja     nein

Er/Sie kann sich selbst nicht mehr kümmern um:

- Gesundheit       Vermögen       Aufenthalt       Wohnung  
 Behördenangelegenheiten       .....

Bitte geben Sie den genauen **medizinischen** Grund für die Anregung der Betreuung an -sofern bekannt- (Krankheit, Behinderung):

.....

Ein ärztliches Zeugnis  liegt bei  ist nicht vorhanden

Hausärztin/Hausarzt -soweit bekannt- ist:

.....

Anschrift ..... Tel: .....

Woher kennen Sie die betroffene Person? .....

.....

Eile ist geboten, weil .....

Wurden bereits andere Hilfsmöglichkeiten (z.B. Sozialdienst) in Anspruch genommen, wenn ja welche? .....

Als Betreuer vorgeschlagen wird:

Name, Vorname, geb. am .....	Anschrift .....
Beziehung zum Betroffenen .....	Tel. .....

Die betroffene Person ist mit diesem Betreuer  einverstanden.  nicht einverstanden.

Für die Auswahl eines Berufsbetreuers erscheint wichtig: .....

.....

D. betr. Person sollte in der üblichen Umgebung besucht werden.

D. betr. Person kann zu Terminen ins Rathaus/Gericht kommen.

D. Betroffene ist  schwerhörig  sehbehindert  versteht schlecht deutsch

Sie/Er spricht folgende Sprache: .....

Übersetzen kann: .....

Tel./Handy .....

Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch folgende Person:

(Name, Vorname, Tel.):

.....

**Es wird nochmals darauf hingewiesen, dass Vorsorge- oder Kontovollmacht die Betreuung ganz oder teilweise ersetzen können.** Fügen Sie Kopien solcher Unterlagen bitte diesem Antrag bei.

.....

Unterschrift