
Vorname/Name Betreuer/in

Straße, Hausnr., Tel.-Nr.

PLZ, Ort

**Bericht über die Führung der
Betreuung**

für den Zeitraum

vom _____ bis _____

Amtsgericht
- Betreuungsgericht -
Lechstraße 7
86899 Landsberg am Lech

Az: __ XVII _____

Betreuung für _____

A) Bericht über die persönlichen Verhältnisse:

1. Ständiger Aufenthalt des/der Betreuten:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Heimunterbringung ja nein

geschlossene Abteilung ja nein

Aufgabe von selbst genutztem Wohnraum des/der Betreuten (z. B. Kündigung)

2. Wer versorgt den/die Betreute/n?

versorgt sich selbst

ambulante Pflegedienste

ich (Betreuer/in)

Personal des Heims/der Einrichtung

3. Wie ist ihr persönlicher Eindruck von dem/der Betreuten?

Der Zustand des/der Betreuten hat sich

gebessert

nicht verändert

verschlechtert

4. Die Betreuung

ist weiterhin erforderlich

kann aufgehoben werden

Die Aufgabenbereiche sollten geändert werden.

Begründung:

5. Wann haben Sie den/die Betreute/n zuletzt persönlich gesehen? _____

In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie den/die Betreute/n?

monatlich wöchentlich täglich gemeinsamer Hausstand

Wie gestalten sich Ihre Kontakte? In welchem Umfang konnten Sie mit der/dem Betreuten dessen Angelegenheiten besprechen?

B) Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse:

1. **Aktueller Stand des Vermögens** (bitte Nachweise zu jedem Konto beifügen)

Für eine größere Aufstellung verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt!

Grundbesitz: _____

Gemarkung _____ Bl. _____ Wert: _____ €

Kontoart	IBAN	Bankname	Betrag
<input type="checkbox"/> Girokonto	_____	_____	_____ €
<input type="checkbox"/> Sparkonto	_____	_____	_____ €
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____ €
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____ €
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____ €

Verwahrgeldkonto im Heim/betreuten Wohnen/Wohngruppe

_____ €

Die Verwendung des Verwahrgeldes kontrolliere ich

durch regelmäßige Einsicht in die Verwendungsnachweise der Einrichtung

durch Vorlage von Kopien der Verwendungsnachweise der Einrichtung

Das Verwahrgeld wird bestimmungsgemäß verwendet.

Summe Vermögen gesamt:

_____ €

Schulden _____ €

2. **Einkünfte** (Bitte aktuelle Kontoauszüge beifügen)

Auszahlende Stelle:

Betrag/EUR, mtl.:

Rente(n)/Pension _____

Krankengeld _____

Lohn/Gehalt _____

Miete/Pacht _____

Sozialleistungen _____

Pflegegeld Grad _____

Sonstiges (z. B. Kindergeld, Landespflegegeld) _____

Monatlicher Barbetrag vom Kostenträger:

An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?

auf ein Konto des/der Betreuten

Die Rente ist auf den Kostenträger (_____) übertragen.

3. Die Heim-/Unterbringungs-/Mietkosten betragen _____ €/Monat.
Sie werden getragen durch _____

4. Im Berichtszeitraum hat der/die Betreute folgende Sachen (auch Immobilien) und Rechte (z. B. Forderungen, Wohnungsrecht) erworben oder geerbt (bei Erbschaft bitte Kopie des Nachlassverzeichnisses und des Erbnachweises beifügen):

keine

5. Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:

Aufgabe von selbst genutztem Wohnraum des/der Betreuten (z. B. Kündigung)

Sonstige genehmigungspflichtige oder anzeigepflichtige Rechtsgeschäfte
(z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen, Schenkungen):

C) Angaben über Ihre Tätigkeit:

1. Gibt es **Ziele** für die Betreuung (z. B. Förderung der Selbständigkeit)?

Welche Maßnahmen haben Sie zur Umsetzung dieser Ziele ergriffen und geplant?

Mussten Sie auch gegen den Willen des/der Betreuten handeln?

2. Was haben Sie sonst noch zu berichten?

3. Wurde dieser Bericht mit dem/der Betreuten besprochen?

Ja, am _____

Nein, weil _____

Was ist die Sichtweise des/der Betreuten

- zu den persönlichen Kontakten mit Ihnen?

- zu den Betreuungszielen und den von Ihnen getroffenen Maßnahmen?

- Hält der/die Betreute die Betreuung weiterhin für erforderlich?

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

D) Aufwandspauschale:

- Der Antrag auf Aufwandspauschale wird aufrecht erhalten bzw. gestellt.
- Die Kontodaten sind unverändert.
- Aktuelle Kontodaten:

IBAN: _____ (BIC: _____)

bei der _____

- Auf die Geltendmachung der Aufwandspauschale wird (weiterhin) verzichtet.

Ort, Datum

Unterschrift