
Vorname, Name d. Betreuer/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

**Bericht über die Führung der
Betreuung**

Amtsgericht Nördlingen
Postfach 1111

86711 Nördlingen

Verfügung:

1. Bewerten ☐ ohne Kosten

☐

2.

3. WV m.E. sp. ☐ BB ☐

Rechtspfleger/in

Az: _____

Betreuung für _____, geb. am _____
Vorname, Name, Geburtsdatum des Betreuten

A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse:

1. Ständiger Aufenthalt des Betreuten:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Heimunterbringung ☐ ja ☐ nein Geschlossene Abteilung ☐ ja ☐ nein

2. Wer versorgt den Betreuten?

☐ versorgt sich selbst

☐ ambulante Pflegedienste

☐ ich, d. Betreuer/in

☐ Personal des Heims / der Einrichtung

☐ _____

3. Wie ist Ihr persönlicher Eindruck von dem Betreuten?

Der Zustand des Betreuten hat sich

☐ gebessert ☐ nicht verändert ☐ verschlechtert

☐ Gründe:

Eine Verständigung mit dem Betreuten ist ☐ möglich / ☐ nicht möglich /

☐ eingeschränkt möglich, weil

Der Betreute ist ☐ zeitlich und örtlich orientiert / ☐ verwirrt

4. Die Betreuung
☐ ist weiter erforderlich.
☐ kann aufgehoben werden.
☐ Die Aufgabenbereiche sollten geändert werden.

Begründung:

5. Wann haben Sie den Betreuten zuletzt persönlich gesehen? _____

In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie den Betreuten?

☐ monatlich ☐ wöchentlich ☐ täglich ☐ gemeinsamer Hausstand
☐

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

B) Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse:

6. Aktueller Stand des Vermögens: (Bitte Nachweise beifügen)

☐ Grundbesitz: _____

Gemarkung _____ Bl. _____ Wert: _____ €

Kontoart	KontoNr./IBAN	Bankname	
☐ Girokonto	_____	_____	_____ €
☐ Sparkonto	_____	_____	_____ €
☐ Depotkonto	_____	_____	_____ €
☐ weitere Konten:	_____	_____	_____ €
☐ Rückkaufswert Lebensvers.:	_____	_____	_____ €
☐ Genossenschaftsanteile:	_____	_____	_____ €
☐ Mietkaution:	_____	_____	_____ €
☐ Sterbegeld, Rückkaufswert Sterbegeld:	_____	_____	_____ €
☐ unwiderruflich abgetreten an Bestattungsunternehmen	_____		
☐ Bestattungsvorsorge:	_____	_____	_____ €
☐ Bausparverträge, Antiquitäten, Pkw/Kfz:	_____		
☐ Bargeld:	_____		_____ €
☐ _____	_____	_____	_____ €
☐ Verwahrtgeldkonto im Heim / betreuten Wohnen / Wohngruppe:	_____		_____ €

Die Verwendung des Verwahrtgeldes kontrolliere ich

☐ durch regelmäßige Einsicht in die Verwendungsnachweise der Einrichtung

☐ durch Vorlage von Kopien der Verwendungsnachweise der Einrichtung

☐ Das Verwahrtgeld wird bestimmungsgemäß verwendet.

Summe: _____ €

☐ Schulden _____ €

- Für eine größere Aufstellung verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt. -

7. **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:
- ☐ _____

Summe: _____

An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?

☐ Auf ein Konto des Betreuten.

☐ _____

☐ Die Rente ist auf den Kostenträger (_____) übergeleitet.

8. **Ausgaben**

monatlich in EUR

- ☐ Heimpflegekosten _____
- ☐ Taschengeld _____
- ☐ Strom, Telefon etc. _____
- ☐ Miete incl. Nebenkosten _____
- ☐ Sonstiges _____
- ☐ Einkünfte werden vollständig für Lebensunterhalt verbraucht. _____

Summe: _____

9. Im Berichtszeitraum hat der 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

☐ _____

10. Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:

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

☐ Sonstige genehmigungspflichtige oder anzeigepflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen, Schenkungen) - wenn ja, welche:

C) Angaben über Ihre Tätigkeit:

11. 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 Betreuten handeln?

12. Was haben Sie sonst noch zu berichten?

13. Wurde dieser Bericht mit dem Betreuten besprochen?

☐ Ja, am _____

☐ Nein, weil _____

Was ist die Sichtweise des Betreuten zu
- den persönlichen Kontakten mit Ihnen?

- den Betreuungszielen und den von Ihnen getroffenen Maßnahmen?

- Hält der Betreute die Betreuung weiterhin für erforderlich?

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Aufwandspauschale für ehrenamtliche Betreuer

Hinweis:

Wurde der Antrag auf Aufwandspauschale einmal gestellt, so bleibt dieser Antrag mit Einreichung des Folgeberichts aufrechterhalten.

Der Antrag muss nicht erneut ausgefüllt werden.

Soll auf die weitere Geltendmachung der Pauschale verzichtet werden, muss der Verzicht ausdrücklich erklärt werden.

☐ Der Antrag auf Aufwandspauschale wird aufrecht erhalten bzw. gestellt.

☐ Da der Betreute nicht vermögend ist (Vermögen nicht mehr als 10.000,00 €), bitte ich um Auszahlung der Aufwandspauschale aus der Staatskasse auf mein Konto:

IBAN _____

bei der _____

(BIC: _____).

☐ Auf die weitere Geltendmachung der Aufwandspauschale wird verzichtet.

Ort, Datum

Unterschrift