



**B. Wer versorgt d. Betreuten?**

Behandelnder Arzt/Ärzte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schwerwiegende Krankheiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Behandlungen/Pflege: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fähigkeiten d. Betreuten/ Ressourcen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beeinträchtigungen/Schwierigkeiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pflegegrad: [ ] bereits festgestellter Pflegegrad \_\_ [ ] Pflegegeld wurde bewilligt/beantragt

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**C. Soziale Situation**

Angehörige d. Betreuten (sofern möglich mit Anschriften): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Familiäre Situation (z.B. Verhältnis zu Angehörigen, Umgang, Kontakt): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weitere soziale Kontakte und wichtige Bezugspersonen d. Betreuten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Verhältnis des Betreuers / der Betreuerin zu d. Betreuten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D. aktuelle Lebenslage/Arbeitssituation**

[ ] D. Betreute steht in einem Arbeitsverhältnis bei: \_\_\_\_\_

[ ] D. Betreute geht folgender Beschäftigung nach: \_\_\_\_\_

Die Alltagssituation gestaltet sich wie folgt: \_\_\_\_\_

**2. Ziele der Betreuung und Maßnahmen**

Folgende Ziele sollen durch die Betreuung erreicht werden (mit ungefährender Zeitvorgabe): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Folgende Maßnahmen konnten bereits eingeleitet werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besondere Angelegenheiten, die zu regeln sein werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. Wünsche d. Betreuten

Kann d. Betreute persönliche Wünsche äußern?  ja  nein  bedingt

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Betreuung hat d. Betreute benannt:

---

---

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Vermögensverwaltung hat d. Betreute benannt:

---

Was soll aus Sicht d. Betreuten erreicht werden: \_\_\_\_\_

---

---

Was soll aus Sicht d. Betreuten verhindert werden: \_\_\_\_\_

---

---

Welche Wünsche und Erwartungen d. Betreuten können aus Sicht des Betreuers/der Betreuerin nicht erfüllt werden und aus welchen Gründen:

---

---

Welchen Teil seines Vermögens wird d. Betreute selbst verwalten: \_\_\_\_\_

---

Kontakte zu d. Betreuten:

Der erste persönliche Kontakt fand am \_\_\_\_\_ statt.

Zahl der Kontakte seitdem (auch telefonisch): \_\_\_\_\_

Weitere Kontakte sind in folgenden zeitlichen Abständen geplant: \_\_\_\_\_

---

Kann d. Betreute von sich aus den Kontakt zum Betreuer aufnehmen?

ja  nein, weil \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift