

.....
Vorname, Name d. Betreuer*in

.....
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

.....
Tel.-Nr. / Fax-Nr.

Anfangsbericht

Anschrift des Amtsgerichtes

Aktenzeichen:

Betreuung für: , geb. am
Vorname, Name d. Betreuten *Geburtsdatum d. Betreuten*

Die Betreuung wurde von mir übernommen am:
Datum

1.) Persönliche Situation

A. Wohnsituation

Die/Der Betreute ist wie folgt gemeldet:

.....
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Derzeitiger Aufenthaltsort:

.....
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

- in der eigenen Häuslichkeit in einer Reha- oder Therapieeinrichtung Heim/Einrichtung
- im Krankenhaus sonstige Unterkunft geschlossene Abteilung

Folgende Veränderungen sind geplant:

Bemerkungen zur Wohnsituation:

B. Wer versorgt die/den Betreute/Betreuten?

Behandelnder Arzt/Ärztin bzw. Ärzte:

Schwerwiegende Krankheiten:

Behandlungen/Pflege:

Fähigkeiten d. Betreuten/Ressourcen:

Beeinträchtigungen/Schwierigkeiten:

Pflegegrad: bereits festgestellter Pflegegrad Pflegegrad wurde bewilligt bzw. 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 d. Betreuer*in zu d. Betreuten:

Bemerkungen:

D. Aktuelle Lebenslage/Arbeitssituation

- Die/der Betreute steht in einem Arbeitsverhältnis bei:
- Die/der 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 des/der 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 ihres 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/zur Betreuer*in aufnehmen?

ja nein, weil

Bemerkungen:

4.) Sonstige Angaben

Vermögensstand (ohne selbstgenutztes Grundstück):

unter 10.000 € zwischen 10.000 € und 25.000 € über 25.000 €

Kann der Anfangsbericht mit d. Betreuten besprochen werden?

ja nein, weil

Ist eine persönliche Anhörung d. Betreuten möglich?

ja nein, weil

Kann diese im Gericht erfolgen? ja nein, weil

Welche Änderungen im Umfang Ihres Aufgabenkreises halten Sie für erforderlich?

keine Folgende

(Bitte begründen!)

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
*Unterschrift Betreuer*in*

.....
*Unterschrift Betreute*r*