
Vorname, Name d. Betreuer/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

Amtsgericht _____

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

Die Betreuung wurde von mir übernommen am: _____

1. Persönliche Situation

A. Wohnsituation

D. Betreute ist wie folgt gemeldet: _____
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Derzeitiger Aufenthaltsort: _____

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

Folgende Veränderungen sind geplant: _____

Bemerkungen zur Wohnsituation: _____

B. Wer versorgt d. Betreute/n?

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