Anfangsbericht

_____
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 ungefährer 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: _____

_____

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

_____

_____

_____

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift