

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name d. Betreuer/in

\_\_\_\_\_  
Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.Nr./Telefax-Nr.

**Schlussbericht  
bei Betreuerwechsel**

Amtsgericht \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Az: \_\_\_\_\_

Betreuung für \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Vorname, Name, Geburtsdatum des Betreuten

1. Haben sich seit dem letzten Jahresbericht die persönlichen Verhältnisse des Betreuten geändert (Umzug, Krankheit, Stimmung, Kontakte usw.)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. 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

3. Wann haben Sie den Betreuten zuletzt persönlich gesehen? \_\_\_\_\_

In welchen zeitlichen Abständen haben Sie den Betreuten gesehen bzw. besucht?

monatlich     wöchentlich     täglich     gemeinsamer Hausstand

[ ] \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

4. Gab es Ziele für die Betreuung (z.B. Förderung der Selbständigkeit)?

---

---

---

---

Was konnten Sie zur Umsetzung dieser Ziele veranlassen? Was sollte noch veranlasst werden?

---

---

---

---

Mussten Sie auch gegen den Willen des Betreuten handeln?

---

---

---

5. Haben Sie Vermögen des Betreuten verwaltet?

[ ] Nein (weiter bei 6.)

[ ] Ja.

Haben Sie das verwaltete Vermögen an den neuen Betreuer / die neue Betreuerin herausgegeben?

Ja, am \_\_\_\_\_ (Datum einfügen)

Nein, weil

---

6. Haben Sie die im Rahmen der Betreuung erlangten Unterlagen an den neuen Betreuer / die neue Betreuerin herausgegeben?

Ja, am \_\_\_\_\_ (Datum einfügen)

Nein, weil

---

7. 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.*

*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