

Antrag Betreuung

Amtsgericht
Vormundschaftsgericht
97421 Schweinfurt

Antragsteller:

Name:	Vorname		
Straße:	(PLZ)	(Gemeinde / Ort)	(Gemeindeteil / Ort) /
E-Mail (freiwillige Angaben)	Telefon	Fax:	

Ich bitte das Vormundschaftsgericht zu prüfen, ob für

Name:	Vorname		
Geburtsdatum	Wohnsitz / Aufenthaltsort		

die Bestellung eines Betreuers gemäß § 1896 BGB mit dem Aufgabenkreis

- notwendige ärztliche Behandlung/Gesundheitsfürsorge
- Aufenthaltsbestimmung
- einschließlich der Unterbringung in einer geschlossenen Abteilung einer psychiatrischen Klinik oder einer beschützenden Abteilung eines Alten- oder Pflegeheims
- Entscheidung über unterbringungsähnliche Maßnahmen (§ 1906 Abs. 4 BGB)
- Vermögenssorge
- Wohnungsauflösung und Kündigung eines Mietverhältnisses
- Behörden-, Sozialhilfe-, Rentenangelegenheiten
- _____

erforderlich ist.

Als Betreuer käme meines Erachtens in Betracht:

Name:	Vorname		
Anschrift	Verwandtschaftsverhältnis		

Nächste Verwandte und/oder besondere Vertrauenspersonen

Zur Begründung gebe ich an:

D. Betroffene dürfte nicht mehr in der Lage sein, die vorher genannten Angelegenheiten selbst zu besorgen,

Ärztliches Attest anbei ist nicht vorhanden

D. Betroffene hat von dieser Anregung

Kenntnis ist nicht vorhanden kann nicht erfasst werden

Zur Anhörung d. Betroffenen kann dieser zum Gericht bzw. Sachverständigen voraussichtlich

kommen nicht kommen

Bei der Anhörung wäre zu beachten:

Ein Anhörungs- bzw. Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

Betreuungsverfügungen bzw. Altersvorsorgevollmacht oder sonstige Vollmachten liegen

nicht vor vor (Fotokopie anbei wird nachgereicht)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller