

### Anregung einer rechtlichen Betreuung

anregende Person: <b>Name</b> , Vorname / eventuell Institution:	wohnhaft: Straße, Nummer PLZ, Ort	Geburtsdatum:
		Telefon privat:
		Telefon dienstlich:
		Handy:

**Amtsgericht Dessau-Roßlau  
Betreuungsgericht  
Willy-Lohmann-Straße 33  
06844 Dessau-Roßlau**

*(Bitte versuchen Sie, diesen Vordruck möglichst vollständig auszufüllen. Sie erleichtern hierdurch die Bearbeitung)*

**Absender bitte oben ausfüllen**

Ich bin (Beziehung zur betreffenden Person –  
z. B. Ehepartner, Kind, Nachbar etc.) \_\_\_\_\_

und rege die Einrichtung einer Betreuung an für:

<b>Name</b> , Vorname <u>der betreffenden Person</u> :		Geburtsdatum:
wohnhaft: Straße, Nummer	PLZ, Ort	Telefon / Handy:

Die betreffende Person hält sich zz. nicht in der üblichen Umgebung auf, sondern:

wo?	seit: (Datum)	bis voraussichtlich: (Datum)
Anschrift mit Angaben des Ansprechpartners sowie Telefonnummer:  _____		

Die betreffende Person ist nicht in der Lage, für ihre Angelegenheiten zu sorgen, weil:  
*(hier bitte angeben: Art der Erkrankung oder Behinderung, Auswirkungen, was kann sie / er noch selbst erledigen, was nicht?)*

_____  _____  _____
---------------------------------

Eile ist geboten, weil:

<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/>	
--	--

Was soll alles geregelt werden?

<input type="checkbox"/> <u>Sorge für die Gesundheit</u>	<input type="checkbox"/> <u>Postangelegenheiten</u>
<input type="checkbox"/> <u>Vermögenssorge</u>	<input type="checkbox"/> <u>Schuldenregulierung</u>
<input type="checkbox"/> <u>Aufenthaltsbestimmung</u>	<input type="checkbox"/> <u>Heimangelegenheiten</u>
<input type="checkbox"/> <u>Entscheidung über die Unterbringung (geschlossene)</u>	
<input type="checkbox"/> <u>Geltendmachung und Abwehr von Ansprüchen jeglicher Art</u>	
<input type="checkbox"/> <u>Wohnungsangelegenheiten</u>	
<input type="checkbox"/> <u>Entscheidung über unterbringungsähnliche Maßnahmen (u. a. Bettgitter)</u>	
<input type="checkbox"/> <u>Einwilligungsvorbehalt</u>	
<input type="checkbox"/> <u>sonstige</u>	

Wer hat sich bisher um die Belange der betreffenden Person gekümmert?

Name, Vorname	Telefon / Handy:
Anschrift:	Beziehung zur/m Betroffenen:

Hat die betreffende Person bereits Vollmachten oder Verfügungen erlassen?  
 falls möglich

<input type="checkbox"/> <u>Bankvollmacht</u>	<input type="checkbox"/> <u>Kopie anbei</u>
<input type="checkbox"/> <u>Vorsorgevollmacht</u>	<input type="checkbox"/> <u>Kopie anbei</u>
<input type="checkbox"/> <u>Betreuungsverfügung</u>	<input type="checkbox"/> <u>Kopie anbei</u>
<input type="checkbox"/> <u>sonstige Vollmachten</u>	<input type="checkbox"/> <u>Kopie anbei</u>
<input type="checkbox"/> <u>keine</u>	<input type="checkbox"/> <u>kann ich keine Angaben machen</u>

Durch wen kann ein Untersuchungstermin bzw. richterlicher Anhörungstermin vermittelt werden?

Name, Vorname	Telefon / Handy:
Anschrift:	Beziehung zur/m Betroffenen:

Behandelnder Hausarzt ist:

Name, Vorname	Telefon / Handy:
Anschrift:	

Behandelnder Facharzt für Neurologie und Psychiatrie ist:

Name, Vorname	Telefon / Handy:
Anschrift:	

Die betreffende Person hat:

- keine Kenntnis von dieser Anregung
- Kenntnis von dieser Anregung und hat ihr zugestimmt
- Kenntnis von dieser Anregung und hat ihr nicht zugestimmt

Die betreffende Person ist mir der Anhörung in der üblichen Umgebung:

- einverstanden
- nicht einverstanden

Einer Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht:

- hat die betreffende Person zugestimmt (Erklärung anbei)
- kann ich keine Angaben machen

Die betreffende Person kann zu einem Gespräch / einer Untersuchung beim Sachverständigen bzw. zu einer Anhörung vor dem Betreuungsgericht:

- erscheinen  wird vermutlich nicht erscheinen
- nicht erscheinen

Bei der Anhörung der betreffenden Person können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:

- Schwerhörigkeit
  - Sehbehinderung
  - Gehbehinderung
  - sonstige
- 

Ich rege an als Betreuer zu bestellen:

Name, Vorname	Geburtsdatum:	Telefon / Handy:
Anschrift:		Beziehung zur/m Betroffenen:

*Anregung einer rechtlichen Betreuung gemäß § 1896 BGB  
 Einreichung der Anregung beim Amtsgericht (Erstinstanz) ⇒ Betreuungsbehörde Stadt Dessau-Roßlau  
 Zerbster Straße 4, 06844 Dessau-Roßlau nimmt Kontakt mit Ihnen auf*

Gegebenenfalls als Ersatzbetreuer könnte bestellt werden:

Name, Vorname	Geburtsdatum:	Telefon / Handy:
Anschrift:		Beziehung zur/m Betroffenen:

Die betreffende Person ist damit:

- einverstanden
- nicht einverstanden

Neben der / den bereits aufgeführten Person/en hat die betreffende Person folgende Angehörige (Ehegatte/in, Kinder, Geschwister etc.):

Name, Vorname / Anschrift:	Telefon / Handy:	Beziehung zur/m Betroffenen:

Sonstige Anmerkung:

---



---

Ort, Datum

Unterschrift