

**Anregung einer rechtlichen Betreuung gemäß § 1814 BGB**  
Einreichung der Anregung beim Amtsgericht (Erstinstanz)  
⇒ *Betreuungsbehörde Stadt Dessau-Roßlau nimmt Kontakt mit Ihnen auf*

**Anregung einer rechtlichen Betreuung**

anregende Person: <b>Name</b> , Vorname / eventuell Institution:	wohnhaft: Straße, Nummer PLZ, Ort	Geburtsdatum:
<b>Amtsgericht Dessau-Roßlau</b> <b>Betreuungsgericht</b> <b>Willy-Lohmann-Straße 33</b> <b>06844 Dessau-Roßlau</b>		Telefon privat:
		Telefon dienstlich:
		Handy / E-Mail:

(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:

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

Die betreffende Person hält sich zzt. 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 diese noch selbst erledigen, was nicht?)

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

**Anregung einer rechtlichen Betreuung gemäß § 1814 BGB**  
*Einreichung der Anregung beim Amtsgericht (Erstinstanz)*  
⇒ *Betreuungsbehörde Stadt Dessau-Roßlau nimmt Kontakt mit Ihnen auf*

Eile ist geboten, weil:

<hr/> <hr/>
-------------

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 (geschlossen / Freiheitsentziehung)</u>	
<input type="checkbox"/> <u>Geltendmachung und Abwehr von Ansprüchen von..</u>	
<input type="checkbox"/> <u>Wohnungs- / Wohnformangelegenheiten</u>	
<input type="checkbox"/> <u>Entscheidung über unterbringungsähnliche Maßnahmen (Bettgitter / Bauchgurt o. a.)</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 können ein Untersuchungstermin bzw. ein richterlicher Anhörungstermin vermittelt werden?

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

**Anregung einer rechtlichen Betreuung gemäß § 1814 BGB**  
*Einreichung der Anregung beim Amtsgericht (Erstinstanz)*  
⇒ *Betreuungsbehörde Stadt Dessau-Roßlau nimmt Kontakt mit Ihnen auf*

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 § 1814 BGB**  
*Einreichung der Anregung beim Amtsgericht (Erstinstanz)*  
⇒ *Betreuungsbehörde Stadt Dessau-Roßlau nimmt Kontakt mit Ihnen auf*

Gegebenenfalls als **Verhinderungsbetreuer** 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 / Kontaktpersonen (Ehegatte/in, Kinder, Geschwister etc.):

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

Sonstige Anmerkung:

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

Ort, Datum

Unterschrift