

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: Name, Vorname / eventuell Institution:	wohnhaft: Straße, Nummer PLZ, Ort	Geburtsdatum:
		Telefon privat:
		Telefon dienstlich:
		Handy / E-Mail:

**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:

Name, Vorname der betreffenden Person:		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:

Was soll alles geregelt werden?

<input type="checkbox"/> Sorge für die Gesundheit	<input type="checkbox"/> Postangelegenheiten
<input type="checkbox"/> Vermögenssorge	<input type="checkbox"/> Schuldenregulierung
<input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung	<input type="checkbox"/> Heimangelegenheiten
<input type="checkbox"/> Entscheidung über die Unterbringung (geschlossen / Freiheitsentziehung)	
<input type="checkbox"/> Geltendmachung und Abwehr von Ansprüchen von..	
<input type="checkbox"/> Wohnungs- / Wohnformangelegenheiten	
<input type="checkbox"/> Entscheidung über unterbringungsähnliche Maßnahmen (Bettgitter / Bauchgurt o. a.)	
<input type="checkbox"/> Einwilligungsvorbehalt	
<input type="checkbox"/> sonstige	

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

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