_____
Vorname, Name d. Betreuer/in

_____
Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

_____
Tel.Nr./Telefax-Nr.

Bericht über die **Führung** der **Betreuung**

Verfügung:
1. Bewerten [ ] ohne Kosten
[ ]
2.
3. WV m.E. sp. [ ] BB [ ]

Rechtspfleger/in

Az: _____
Betreuung für _____, geb. am _____
Vorname, Name, Geburtsdatum des Betreuten

Bericht über die persönlichen Verhältnisse:

1.	Ständiger Aufenthalt des Betreuten: _____ Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort Heimunterbringung [ ] ja [ ] nein Geschlossene Abteilung [ ] ja [ ] nein
2.	Wer versorgt den Betreuten? [ ] versorgt sich selbst [ ] ambulante Pflegedienste [ ] ich, d. Betreuer/in [ ] Personal des Heims / der Einrichtung [ ]
3.	Wie war die gesundheitliche Entwicklung seit dem letzten Bericht? Der Zustand des Betreuten hat sich [ ] gebessert [ ] nicht verändert [ ] verschlechtert [ ] Gründe: _____ Hausarzt: _____ Name, Anschrift, Tel. Weiterer Arzt: _____
4.	Welche Änderungen im Umfang Ihres Aufgabenkreises halten Sie für erforderlich? [ ] keine [ ] Folgende: _____ _____ (Bitte begründen!)
5.	Die Betreuung [ ] ist weiter erforderlich. [ ] kann aufgehoben werden, da der Betreute die Angelegenheiten wieder selbst regeln kann.
6.	Wann haben Sie den Betreuten zuletzt persönlich gesehen? _____ In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie den Betreuten? [ ] monatlich [ ] wöchentlich [ ] täglich [ ] gemeinsamer Hausstand [ ]

7.	Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen: [ ] Kündigung oder Aufhebung eines Mietverhältnisses über Wohnraum [ ] Sonstige genehmigungspflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen) wenn ja, welche: _____
8.	Im Berichtszeitraum hat der Betreute folgende Sachen (auch Immobilien) und Rechte (z. B. Forderungen, Wohnungsrecht) erworben oder geerbt (bei Erbschaft bitte Kopie des Nachlassverzeichnisses und des Erbnachweises beifügen): [ ] keine [ ] _____
9.	**Sofern die Vermögensverwaltung <u>nicht</u> zu Ihrem Aufgabenkreis gehört:** Der Stand des Vermögens beträgt ca. _____ €.
10.	Was haben Sie sonst noch zu berichten?

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift