

An das  
Amtsgericht Kiel  
**Betreuungsabteilung**  
Deliusstr. 22  
24114 Kiel

### **Anregung zur Einrichtung einer Betreuung**

Angaben über den Antragsteller

Ich,

Name :

Vorname:

Straße:

PLZ--Postleitzahl, Ort:

Telefon privat:

Handy:

dienstlich:

Fax:

rege an, eine Betreuung für Herrn/Frau

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ--Postleitzahl, Ort:

geboren am:

in:

Telefonnummer:

einzurichten mit dem/den Aufgabenkreis/en:

- Sorge für die Gesundheit
- Aufenthaltsbestimmung
- Wohnungsangelegenheiten

- Vermögensangelegenheiten
- Umgang mit Behörden und Institutionen
- Postempfangsberechtigung

Die/Der Betroffene ist nicht in der Lage, insoweit für sich zu sorgen, weil  
Eile ist geboten, weil

Ein ärztliches Attest

- lege ich vor
- sollte vom Gericht eingeholt werden
- werde ich nachreichen

Hausarzt ist meines Wissens:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ--Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Von der Anregung hat die/der Betroffene

- keine Kenntnis
- Kenntnis und hat ihr zugestimmt
- Kenntnis und hat ihr nicht zugestimmt

Zu einer Betreuerbestellung hat die/der Betroffene

- ihre/seine Zustimmung erklärt
- Diese lege ich vor
- Diese werde ich nachreichen

Die/Der Betroffene befindet sich zurzeit nicht in ihrer/seiner üblichen Umgebung, sondern in:

Ort:

Einrichtung:

Telefon:

bis voraussichtlich:

Die/Der Betroffene kann zur Anhörung beim Gericht und zur Untersuchung beim Sachverständigen

( ) kommen ( ) nicht kommen

Bei der Anhörung können sich folgende Schwierigkeiten ergeben:

Ein Anhörungs- und Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

Soweit mir bekannt ist gehören folgende Personen zu den nächsten Angehörigen und Bekannten:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon

Beziehung zum Betroffenen:

Als besondere Vertrauensperson kommt in Frage:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Beziehung zum Betroffenen:

Meine Anregung habe ich abgesprochen mit:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Beziehung zum Betroffenen:

Ich / Wir rege(n) an zur Betreuerin/zum Betreuer zu bestellen:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Beziehung zum Betroffenen:

Für die Auswahl des Betreuers/der Betreuerin erscheint mir wichtig:

Um die/den Betroffene/n kümmert sich:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Beziehung zum Betroffenen:

Soweit mir bekannt ist bestehen folgende

( ) Betreuungsverfügungen

( ) Altersvorsorgevollmachten

( ) Vollmachten

Ort, Datum