

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name d. Betreuers/in

\_\_\_\_\_  
Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.Nr./Telefax-Nr.

Amtsgericht  
- Betreuungsgericht -

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bericht über die  
Betreuung**

**Nur vom Gericht auszufüllen!**

Verfügung:

1. Kosten
2. Eintrag Berichtskal.
3. WV m.E. sp. [ ] Ber. [ ]

Rechtspfleger/in

Az: \_\_\_\_\_

Betreuung für \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Geburtsdatum des Betreuten

**A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse (Nr. 1 - 6, 13):**

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      [ ] Heimpersonal [ ]
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.
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 [ ]

**B) Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse (Nr. 7 - 13):**

7.	Aktueller Stand des Vermögens zum _____ : (Bitte Belege beifügen)
<b>Vermögenswerte:</b>	
<input type="checkbox"/> Grundbesitz: _____ Wert: _____ €	
Kontoart      KontoNr./IBAN      Bankname	
<input type="checkbox"/> Girokonto _____	_____ €
<input type="checkbox"/> Sparkonto _____	_____ €
<input type="checkbox"/> Konto _____	_____ €
<input type="checkbox"/> Depot Nr. _____	_____ €
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z. B. Wertgegenstände, Wohnrecht, Beteiligung an Erbengemeinschaft, Lebens- und Rentenversicherungen)	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
<b>Summe:</b>	_____ €
<input type="checkbox"/> Schulden _____	_____ €
- Für eine größere Aufstellung verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt -	
8.	<b>Einkommen:</b> Auszahlende Stelle:      monatlich in EUR:
<input type="checkbox"/> Rente(n)/Lohn/Gehalt _____	_____
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II _____	_____
<input type="checkbox"/> Miete/Pacht _____	_____
<input type="checkbox"/> Grundsicherung _____	_____
<input type="checkbox"/> Pflegegeld, -grad _____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____
9.	Die Heim-/Unterbringungskosten werden getragen durch (Kostenträger und Geschäftszeichen): _____
<input type="checkbox"/> Daneben erhält der Betreute ein mtl. Taschengeld in Höhe von _____ €, das	
<input type="checkbox"/> auf ein Konto des Betreuten <input type="checkbox"/> an die Einrichtung      gezahlt wird.	
Das Taschengeldkonto hatte am _____ einen Stand von _____ €.	
10.	<b>Ausgaben:</b> monatlich in EUR:
<input type="checkbox"/> Heimpflegekosten _____	_____
<input type="checkbox"/> Taschengeld _____	_____
<input type="checkbox"/> Strom, Telefon etc. _____	_____
<input type="checkbox"/> Miete incl. Nebenkosten _____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	_____
<input type="checkbox"/> Einkünfte werden vollständig für Lebensunterhalt verbraucht.	
<b>Summe</b>	_____ €
11.	Im Berichtszeitraum hat der Betreute folgende Sachen (auch Immobilien) und Rechte (z. B. Forderungen, Wohnungsrecht) erworben oder geerbt (bei Erbschaft bitte Nachlassverzeichnis und ggf. Erbnachweis beifügen):
<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> _____	
12.	Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:
<input type="checkbox"/> Kündigung oder Aufhebung eines Mietverhältnisses über Wohnraum	
<input type="checkbox"/> Sonstige genehmigungspflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen)	
<input type="checkbox"/> Antrag auf / Zustimmung zur (bitte genau bezeichnen):	
_____	
13.	Was haben Sie sonst noch zu berichten? Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Entsprechende Belege sind beigelegt (aktueller Girokonto-, Sparbuchauszug, Depotauszug etc.)

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

Ort, Datum

Unterschrift Betreuer