
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 []

Ergänzung zu

