

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

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

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

Amtsgericht Simmern/Hunsrück  
Postfach 327

55463 Simmern

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

Die Betreuung wurde von mir übernommen am: \_\_\_\_\_

**1. Persönliche Situation**

**A. Wohnsituation**

D. Betreute ist wie folgt gemeldet: \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Derzeitiger Aufenthaltsort: \_\_\_\_\_

- in der eigenen Häuslichkeit
- im Krankenhaus
- in einer Reha- oder Therapieeinrichtung
- sonstige Unterkunft
- Heim/Einrichtung
- geschlossene Abteilung

Folgende Veränderungen sind geplant: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen zur Wohnsituation: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B. Wer versorgt d. Betreuten?**

Behandelnder Arzt/Ärzte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schwerwiegende Krankheiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Behandlungen/Pflege: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fähigkeiten d. Betreuten/ Ressourcen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beeinträchtigungen/Schwierigkeiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pflegegrad: [ ] bereits festgestellter Pflegegrad \_\_ [ ] Pflegegeld wurde bewilligt/beantragt

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**C. Soziale Situation**

Angehörige d. Betreuten (sofern möglich mit Anschriften): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Familiäre Situation (z.B. Verhältnis zu Angehörigen, Umgang, Kontakt): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weitere soziale Kontakte und wichtige Bezugspersonen d. Betreuten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Verhältnis des Betreuers / der Betreuerin zu d. Betreuten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D. aktuelle Lebenslage/Arbeitssituation**

[ ] D. Betreute steht in einem Arbeitsverhältnis bei: \_\_\_\_\_

[ ] D. Betreute geht folgender Beschäftigung nach: \_\_\_\_\_

Die Alltagssituation gestaltet sich wie folgt: \_\_\_\_\_

**2. Ziele der Betreuung und Maßnahmen**

Folgende Ziele sollen durch die Betreuung erreicht werden (mit ungefährender Zeitvorgabe): \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Folgende Maßnahmen konnten bereits eingeleitet werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Besondere Angelegenheiten, die zu regeln sein werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. Wünsche d. Betreuten

Kann d. Betreute persönliche Wünsche äußern?  ja  nein  bedingt

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Betreuung hat d. Betreute benannt:

---

---

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Vermögensverwaltung hat d. Betreute benannt:

---

Was soll aus Sicht d. Betreuten erreicht werden:

---

---

Was soll aus Sicht d. Betreuten verhindert werden:

---

---

Welche Wünsche und Erwartungen d. Betreuten können aus Sicht des Betreuers/der Betreuerin nicht erfüllt werden und aus welchen Gründen:

---

---

Welchen Teil seines Vermögens wird d. Betreute selbst verwalten:

---

Kontakte zu d. Betreuten:

Der erste persönliche Kontakt fand am \_\_\_\_\_ statt.

Zahl der Kontakte seitdem (auch telefonisch): \_\_\_\_\_

Weitere Kontakte sind in folgenden zeitlichen Abständen geplant: \_\_\_\_\_

---

Kann d. Betreute von sich aus den Kontakt zum Betreuer aufnehmen?

ja  nein, weil \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

---

---

#### 4. Sonstige Angaben

Vermögensstand (ohne selbstgenutztes Grundstück):

unter 10.000 €     zwischen 10.000 € und 25.000 €     über 25.000 €

Kann der Anfangsbericht mit d. Betreuten besprochen werden?

ja  nein, weil \_\_\_\_\_

Ist eine persönliche Anhörung d. Betreuten möglich?

ja  nein, weil \_\_\_\_\_

Kann diese im Gericht erfolgen?  ja  nein, weil \_\_\_\_\_

Welche Änderungen im Umfang Ihres Aufgabenkreises halten Sie für erforderlich?

keine  Folgende \_\_\_\_\_

(Bitte begründen!)

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift