

Name der Betreuerin/des Betreuers

Ort und Tag

Anschrift und Telefon

An das Amtsgericht

Name der/des Betreuten

Geschäfts-Nr. des Amtsgerichts

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.

vom – bis

Bericht für die Zeit

1. Die/Der Betreute befindet sich

(genaue Anschrift)

Station/Wohngruppe
(bitte unbedingt angeben!)

Privathaushalt

und hat im Berichtszeitraum
den Aufenthalt

nicht gewechselt gewechselt

von – nach

Die Unterbringungskosten werden
getragen von

2. a) Handelt es sich um eine Unterbringungsform, die mit Freiheitsentziehung verbunden ist?

nein ja

|| Eventuell bei der Heimleitung nachfragen

b) Werden in der Anstalt, dem Heim oder der sonstigen Einrichtung bei einer Unterbringung ohne Freiheitsentziehung regelmäßig oder über einen längeren Zeitraum unterbringungsähnliche Maßnahmen durchgeführt?

nein ja, und zwar

|| Eventuell bei der Heimleitung nachfragen

(z.B. Leibgurt, Bettgitter, ungewöhnlich komplizierte Schließmechanismen oder gezielte Eingabe von Medikamenten, um die Betreute/den Betreuten am Verlassen der Einrichtung zu hindern usw.)

Zu Ziffer 2 a) und b):

Falls ja, bedarf die Betreuerin/der Betreuer der Genehmigung des Betreuungsgerichts nach § 1906 BGB, die sofort zu beantragen ist. Die Genehmigung ist unter Umständen nur dann nicht erforderlich, wenn die Unterbringungsmaßnahme auf einer ärztlich anerkannten Freiwilligkeitserklärung der/des Betreuten beruht.

3. a) Behandelnder Nervenarzt oder, falls nicht vorhanden, Hausarzt der/des Betreuten

nicht verändert verbessert verschlechtert.

b) Im Berichtszeitraum hat sich der Gesundheitszustand der/des Betreuten

Die Veränderung stellt sich wie folgt dar:

4. Die/Der Betreute

versorgt sich selbst wird unterhalten bzw. versorgt durch

Für größere Aufstellungen bitte besonderes Blatt verwenden.

<p>5. Die/Der Betreute hat folgende Einkünfte:</p>	<p>Rente: _____ EUR</p> <p>Sozialgeld: _____ EUR</p> <p>Arbeitslosengeld I/II _____ EUR</p> <p>Wohngeld: _____ EUR</p> <p>Kindergeld: _____ EUR</p> <p>weitere Einkünfte: _____ EUR</p> <hr/> <p>Arbeitsentgelt: _____ EUR</p> <p>Arbeitgeber: _____</p>	<p>auszahlende Stelle</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																														
<p>6. Die Einnahmen werden gezahlt auf</p>	<p>Bankverbindung: (Name der Bank: _____)</p> <p>Konto-Nr./IBAN: _____</p> <p>Bankleitzahl/BIC: _____</p> <p>Kontoinhaber: _____</p> <p>aktueller Kontostand: _____ EUR</p>																															
<p>Sie werden verwendet für (Lebensunterhalt, Kleidung pp.)</p>																																
<p>7. Wird für die/den Betreuten Pflegegeld gezahlt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja Pflegegrad: _____</p>																															
<p>8. Neben den Miet- bzw. Unterbringungskosten in Höhe von</p> <p>wird ein monatl. Taschengeld in Höhe von</p>	<p>EUR _____</p> <p>EUR</p> <p><input type="checkbox"/> der/dem Betreuten direkt gezahlt</p> <p><input type="checkbox"/> überwiesen auf Konto-Nr./IBAN: _____</p> <p>bei _____</p> <p>Bankleitzahl/BIC: _____</p> <p>Kontoinhaber: _____</p>																															
<p>Bestand des Taschengeldkontos</p>	<p>am _____ EUR</p>																															
<p>Die ordnungsgemäße Auszahlung des Taschengeldes an die Betreute/den Betreuten überwache ich durch</p>																																
<p>9. Betreute/r besitzt folgende Sparbücher *Ein Fehlen des Sperrvermerks ist zu begründen*</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">a)</td> <td style="width: 30%;">Nr. _____</td> <td style="width: 15%;">bei _____</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Sperrvermerk*</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Guthaben in EUR _____</td> <td>am _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">ja <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td>Nr. _____</td> <td>bei _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Guthaben in EUR _____</td> <td>am _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		a)	Nr. _____	bei _____		Sperrvermerk*		Guthaben in EUR _____	am _____	<input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	b)	Nr. _____	bei _____				Guthaben in EUR _____	am _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a)	Nr. _____	bei _____		Sperrvermerk*																												
	Guthaben in EUR _____	am _____	<input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>																												
			<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																												
b)	Nr. _____	bei _____																														
	Guthaben in EUR _____	am _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<p>Monatlich werden durchschnittlich gespart</p>	<p>EUR _____</p>																															
<p>Sonstiges Vermögen:</p>	<p>EUR _____</p>																															

10. Im Berichtszeitraum hat die/der Betreute folgende Sachen (Gegenstände, Grundstücke) und Rechte (z. B. Forderungen) erworben oder geerbt:

11. Im Berichtszeitraum habe ich als gesetzlicher Vertreter folgende Rechtshandlungen für die Betreute/den Betreuten vorgenommen:

- a) Einwilligung in eine Untersuchung, Heilbehandlung oder einen ärztlichen Eingriff:

- b) Kündigung oder Aufhebung eines Mietverhältnisses über Wohnraum:

- c) Sonstige genehmigungspflichtige Rechtsgeschäfte (z.B. Grundstücksgeschäfte, Erbausschlagungen, Erbauseinandersetzungsverträge, Aufnahme von Darlehen usw.)

- d) Sonstige Rechtshandlungen:

12. a) Mit der/dem Betreuten halte ich wie folgt persönlichen Kontakt (Aufsuchen in der Wohnung, bei der Arbeit, regelmäßige Einladungen in die Familie u. a.):

- b) Häufigkeit im Berichtszeitraum
- c) Letzter persönlicher Kontakt am

13. Ich halte für notwendig, die Betreuung

- weiterhin im bestehenden Umfang aufrecht zu erhalten.
- aufzuheben, einzuschränken, zu erweitern,

weil _____

14. Sonst habe ich zu berichten (Lebensgestaltung, Gesundheitszustand, besondere Vorkommnisse oder Schwierigkeiten):

Die Angaben beruhen auf eigenen Ermittlungen. Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit.

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers

Für größere Aufstellungen bitte besonderes Blatt verwenden.