

Absender
An das Amtsgericht

Antrag beziehungsweise Anregung zur Einrichtung einer gesetzlichen Betreuung

Wichtig: Bitte geben Sie Telefonnummern an!

- ☐ Anregung zur Einrichtung einer gesetzlichen Betreuung (durch eine dritte Person)
- ☐ Antrag zur Einrichtung einer gesetzlichen Betreuung (durch den/ die Betroffene/n selbst)

Antragstellende/ anregende Person:

Name/ Vorname	Straße/ Hausnummer
Ort	Zusatz
Telefonnummer	Mobil

Ich rege eine gesetzliche Betreuung für

- ☐ mich an.
- ☐ für folgende Person an:

Name/ Vorname	Straße/ Hausnummer
Ort	Zusatz
Telefonnummer	Mobil

Ich (die antragstellende Person) bin der/ die _____
des Betroffenen/ der Betroffenen. (Beziehung zum Betroffenen, der Betroffenen)

Die zu betreuende Person ist mit der Betreuung

- ☐ einverstanden. ☐ nicht einverstanden. ☐ weiß nichts von der Anregung.

Die nächsten Angehörigen sind (jeweils mit genauer Anschrift und Telefonnummer)

Eltern:

Kinder:

Geschwister:

nahestehende Person:

☐ Der Betroffene/ Die Betroffene ist krankheitsbedingt nicht in der Lage, für sich selbst zu sorgen.

Es liegen uns/ mir

☐ keine Diagnosen vor.

☐ folgende Diagnosen vor:

Pflegegrad:

☐ keiner ☐ eins ☐ zwei ☐ drei ☐ vier ☐ fünf ☐ ist beantragt worden

Schwerbehindertenausweis:

Grad der Behinderung _____

Merkzeichen: ☐ G ☐ aG ☐ B ☐ RF ☐ H ☐ BI ☐ GI

☐ **Es ist Eile geboten, weil**

Ein ärztliches Gutachten/ Attest

☐ soll vom Gericht eingeholt werden. ☐ liegt bei. ☐ werde ich nachreichen.

Die Hausärztin/ Der Hausarzt ist meines Wissens:

Name/Vorname	Straße/Hausnummer
Ort	Telefonnummer

Soweit mir bekannt ist, bestehen folgende Vollmachten:

☐ Bankvollmacht, bevollmächtigt ist

_____ (Name, Telefonnummer)

☐ Vorsorgevollmacht, bevollmächtigt ist

_____ (Name, Telefonnummer)

☐ Betreuungsverfügung

_____ (Name, Telefonnummer)

Bitte legen Sie, wenn vorhanden, die Vollmachten/ Betreuungsverfügung (Kopie) dieser Anregung zur Betreuung bei.

Es wird beantragt/ angeregt, die folgende Person zur Betreuerin / zum Betreuer zu bestellen:

Name/ Vorname	Straße/ Hausnummer
Ort	Zusatz
Telefonnummer	Mobil

Hierbei handelt es sich um:

☐ antragstellende Person

☐ angehörige Person

☐ befreundete Person

☐ Berufsbetreuer/in

☐ Es soll seitens des Gerichts bzw. der Betreuungsbehörde jemand ausgesucht werden.

Die Aufgabenbereiche des/der Betreuers/in sollen umfassen:

☐ Gesundheitssorge

☐ Aufenthaltsbestimmung

☐ Entscheidung über Unterbringung

☐ Vermögenssorge

☐ Wohnungsangelegenheiten

☐ Postangelegenheiten

☐ Vertretung gegenüber Ämtern, Behörden und Sozialversicherungsträgern

☐ sonstiges: _____

Der/ die Betroffene kann zur Anhörung bei Gericht erscheinen:

☐ Ja

☐ Nein, weil

Ein Anhörungstermin und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch:

Für die Bearbeitung bei Gericht und die Festsetzung der Gerichtsgebühren sind Angaben zum Vermögen erforderlich

- ☐ Vermögen unter 10.000 € (Schonung nach dem Sozialgesetzbuch XII)
- ☐ Vermögen über 25.000 €
- ☐ regelmäßige monatliche Einkünfte (Rente, Pension, etc.) ca.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift Antragssteller/in

Zuständigkeit der jeweiligen Amtsgerichte

Bitte senden Sie diesen Antrag/ Anregung an das zuständige Amtsgericht:

Amtsgericht Bergisch Gladbach

Postfach 100151
51401 Bergisch Gladbach

Wenn der/ die Betroffene wohnhaft ist in **Rösrath, Kürten, Overath, Bergisch Gladbach, Odenthal**

Amtsgericht Leverkusen

Gerichtsstr. 9
51379 Leverkusen

Wenn der/ die Betroffene wohnhaft ist in: **Burscheid, Leichlingen, Leverkusen**

Amtsgericht Wermelskirchen

Postfach 1120
42904 Wermelskirchen

Wenn der/ die Betroffene wohnhaft ist in **Wermelskirchen**