

Absender:

Name, Vorname	
Straße	
Plz, Ort	
Geb.-Datum	Familienstand

Ort, Datum

Telefon

**Amtsgericht Hersbruck
-Betreuungsgericht-
Schlossplatz 1**

91211 Hersbruck

Antrag auf Einrichtung einer Betreuung nach §§ 1814 ff. BGB
--

Ich beantrage, dass für mich gem. § 1816 BGB eine Betreuung eingerichtet wird, da ich nicht mehr in der Lage bin, folgende Angelegenheiten selbst zu regeln:

<input type="checkbox"/> Gesundheitsfürsorge	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung
<input type="checkbox"/> Vermögenssorge	<input type="checkbox"/> Wohnungsangelegenheiten
<input type="checkbox"/> Rentenangelegenheiten	<input type="checkbox"/> Geltendmachung v. Sozialleistungsansprüchen
<input type="checkbox"/> Vertretung bei Behörden/Krankenkassen/Versicherungen	
<input type="checkbox"/> Organisation u. Überwachung ambulanter Hilfen	
<input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Heimen/Einrichtungen	
<input type="checkbox"/> Post- und Fernmeldeverkehr	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Begründung:

Sollte für die Betreuerbestellung ein ärztliches Zeugnis ausreichend sein, bin ich damit einverstanden, dass auf eine gesonderte Begutachtung bzw. die Einholung eines sog. Betreuungsgutachtens verzichtet wird.

- Ein ärztliches Zeugnis ist beigelegt.
 Ein ärztliches Zeugnis kann ggf. ausgestellt werden von:

Als Betreuer

<input type="checkbox"/> wünsche ich		
Name, Vorname	Geb.-Datum	
Anschrift	Telefon	
Verwandtschaftsverhältnis	Beruf	Familienstand
<input type="checkbox"/>	kann ich niemanden vorschlagen und bin deshalb damit einverstanden, dass von der Betreuungsstelle ein geeigneter Betreuer für mich vorgeschlagen wird.	

bitte wenden

Eine sog. Betreuungsverfügung/Vorsorgevollmacht

- habe ich nicht erteilt. Ich kenne auch niemanden, den ich bevollmächtigen könnte.
- habe ich erteilt, Bevollmächtigter:

Anderweitige Vollmachten (Bankvollmachten etc.) habe ich

- nicht erteilt.
- erteilt und zwar (Art, Bevollmächtigter):

Vorhandene Angehörige

- keine
- folgende

Name, Vorname		Geb.-Datum
Anschrift		
Telefon	Verwandtschaftsgrad	Beruf
Name, Vorname		Geb.-Datum
Anschrift		
Telefon	Verwandtschaftsgrad	Beruf
Name, Vorname		Geb.-Datum
Anschrift		
Telefon	Verwandtschaftsgrad	Beruf

Sonstige Angaben (z.B. notwendige Wohnungsauflösung, Vermögen, Eilbedürftigkeit etc.):

Unterschrift des Erklärenden	ggf.: aufgenommen von (Stempel, Unterschrift) Telefon:
-------------------------------------	---