Absender: _____

_____

_____ Telefonnummer: _____

Faxnummer: _____

An das

Amtsgericht Bremen-Blumenthal
– Betreuungsgericht –
Landrat-Christians-Str. 67
28779 Bremen-Blumenthal

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Eigenanregung zur Einrichtung einer Betreuung

Ich beantrage, für mich eine Betreuung einzurichten.

In folgenden konkreten Angelegenheiten besteht Unterstützungsbedarf (Aufgabenbereiche):

_____

_____

_____

Ich bin nicht mehr in der Lage, die oben genannten Angelegenheiten selbst zu besorgen, weil

_____

_____

_____

☐ Ich erhalte bereits Hilfe durch:

_____

_____

_____

☐ Diese Hilfe ist nicht ausreichend, weil

_____

_____

_____

☐ Die Unterstützung durch eine rechtliche Betreuerin oder einen rechtlichen Betreuer ist dringend geboten, weil

_____

_____

_____

Ein ärztliches Attest
- ○ soll vom Gericht eingeholt werden.
- ○ lege ich vor.
- ○ werde ich nachreichen.

Hausärztin oder Hausarzt bzw. Psychiaterin oder Psychiater ist
○ Frau ○ Herr

_____
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

☐ Ich befinde mich zurzeit nicht in meiner üblichen Umgebung, sondern in

_____
(Ort, Einrichtung, Telefonnummer)

bis voraussichtlich _____.

☐ Ich bin mit einer Anhörung in der üblichen Umgebung
○ einverstanden.
○ nicht einverstanden.

☐ Ich kann zur Untersuchung bei der oder dem Sachverständigen und zu einer Anhörung beim Gericht
○ nicht kommen.
○ kommen.

☐ Bei meiner Anhörung können sich für das Gericht folgende Schwierigkeiten ergeben:
☐ Sehbehinderung
☐ Schwerhörigkeit
☐ _____

☐ Ein Anhörungs- und/oder Untersuchungstermin kann vermittelt werden durch
○ Frau ○ Herrn

_____ _____
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer) (Beziehung zur/zum Betroffenen)

Folgende Personen gehören zu meinen nächsten Angehörigen und Bekannten:

1. _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

_____ _____
(Beziehung zur/zum Betroffenen)

2. _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

_____ _____
(Beziehung zur/zum Betroffenen)

3. _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

_____ _____
(Beziehung zur/zum Betroffenen)

4. _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

_____ _____
(Beziehung zur/zum Betroffenen)

(bei weiteren Angehörigen bitte Rückseite benutzen)

☐ Ich schlage vor, zur Betreuerin oder zum Betreuer zu bestellen:
○ Frau ○ Herrn

_____

_____
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße, Postleitzahl, Ort, Telefon-/Faxnummer, Beziehung zur/zum Betroffenen)

☐ Für die Auswahl einer Betreuerin oder eines Betreuers ist mir wichtig:

_____

_____

_____

☐ Um mich kümmert sich zurzeit

_____

_____
(Name, Vorname, Straße, Postleitzahl, Ort, Telefon-/Faxnummer, Beziehung zur/zum Betroffenen)

☐ **Es bestehen folgende Vollmachten bzw. Verfügungen:**

☐ Vorsorgevollmacht (bitte möglichst Kopie beifügen)

für _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

_____ _____
(Beziehung zur/zum Betroffenen)

☐ Betreuungsverfügung (bitte möglichst Kopie beifügen)

für _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

_____ _____
(Beziehung zur/zum Betroffenen)

☐ Bankvollmacht

für _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

_____ _____
(Beziehung zur/zum Betroffenen)

☐ Vollmacht für folgende Aufgabenbereiche: _____

für _____
(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)

_____ _____
(Beziehung zur/zum Betroffenen)

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift)