

Betreuerin/Betreuer:  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

**Amtsgericht  
Betreuungsgericht  
Schorlemerstr. 33**

**66606 St. Wendel**

## **Bericht über die Betreuung von**

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Geschäfts-Nr.: 12 XVII \_\_\_\_\_

Aufgabenkreise: \_\_\_\_\_

Berichtszeitraum vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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

### **1. Wohnsituation:**

Der/Die Betreute lebt zurzeit in: \_\_\_\_\_

Im Berichtszeitraum dorthin verlegt/dorthin umgezogen am: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **2. Gesundheitliche Situation:**

Behandelnder Arzt/Ärzte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schwerwiegende Krankheiten im Berichtszeitraum: \_\_\_\_\_

---

---

---

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

---

---

---

Behinderungen: \_\_\_\_\_

---

---

Der gesundheitliche Zustand hat sich im Berichtszeitraum

verschlechtert,  verbessert,  gleich geblieben.

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

---

---

---

### 3. Soziale Situation

Kontakte zu Angehörigen: \_\_\_\_\_

---

---

Andere soziale Kontakte: \_\_\_\_\_

---

---

Kontakte zum Heim-Pflegepersonal: \_\_\_\_\_

---

---

Die soziale Situation hat sich im Berichtszeitraum

verschlechtert,  verbessert,  gleich geblieben.

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

---

---

---

---

#### 4. Vermögenssituation im Berichtszeitraum:

	Kontostand Beginn	Einnahmen	Ausgaben	Kontostand Ende
Konto A:				
Nr. _____				
Bank: _____		+	-	=
Konto B:				
Nr.: _____				
Bank: _____		+	-	=
Konto C				
Nr.: _____				
Bank: _____		+	-	=
Konto D				
Nr.: _____				
Bank: _____		+	-	=
Konto E				
Nr.: _____				
Bank: _____		+	-	=
<u>Gesamt:</u>		+	-	=

Die Belege zu den Ausgaben sind bei mir verwahrt.

Zur Zeit laufende monatliche Einnahmen:	Betrag
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

Zur Zeit laufende monatliche Ausgaben:	
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

Bemerkungen/Besonderheiten in der Vermögensverwaltung: \_\_\_\_\_

---

---

---

### 5. Die Betreuung

Verhältnis zur/zum Betreuten: \_\_\_\_\_

---

Kann der/die Betreute persönliche Wünsche äußern

ja     nein     bedingt \_\_\_\_\_

Wenn ja, in welchen Angelegenheiten können die Wünsche nicht berücksichtigt werden:

---

---

Häufigkeit der Kontakte zur/zum Betreuten: \_\_\_\_\_

---

---

Besondere Angelegenheiten, die im Berichtszeitraum zu regeln waren: \_\_\_\_\_

---

---

---

Welche Angelegenheiten mussten richterlich genehmigt werden: \_\_\_\_\_

---

---

---

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

---

---

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_