Absender:
[Name und Anschrift des Betreuers]

_____

_____

Adressat:
[Name und Anschrift des Amtsgerichts – Betreuungsgericht]

_____

_____

Bericht über die persönlichen Verhältnisse für die Zeit vom _____ bis _____

1. Aufenthaltsort

Der Betreute befindet sich zurzeit [mit Anschrift]

- ☐ im Alten-Pflegeheim _____
- ☐ im Krankenhaus _____
- ☐ in seiner eigenen Wohnung _____
- ☐ in _____

Die Unterbringung ist

- ☐ nicht mit Freiheitsentzug verbunden.
- ☐ mit Freiheitsentzug verbunden, weil _____.

Der Betreute ist

- ☐ nicht in einer geschlossenen Einrichtung untergebracht.
- ☐ in einer geschlossenen Einrichtung untergebracht, weil _____.

Beim Betreuten werden

- ☐ keine freiheitsentziehenden Maßnahmen mittels mechanischer Vorrichtungen (z.B. Bettgitter, Abschließen der Zimmertür) angewandt.
- ☐ freiheitsentziehende Maßnahmen mittels mechanischer Vorrichtungen (z.B. Bettgitter, Abschließen der Zimmertür) angewandt, weil _____.

Dem Betreuten werden

- ☐ keine Medikamente mit freiheitsentziehender Wirkung verabreicht.
- ☐ laufend Medikamente verabreicht, die eine freiheitsentziehende Wirkung haben, weil _____.

2. Versorgung

Der Betreute wird von _____ versorgt und gepflegt.

3. Gesundheitszustand

_____

[Beschreibung des Gesundheitszustands des Betreuten: körperlicher Zustand, Gebrechen, Krankheiten]

Der Gesundheitszustand des Betreuten

- ☐ ist unverändert.
- ☐ hat sich verbessert.
- ☐ hat sich verschlechtert.

Die Verbesserung/Verschlechterung äußert sich wie folgt: _____.

4. Persönliche Kontakte

Mit dem Betreuten hatte ich im Berichtszeitraum

- ☐ wöchentliche Kontakte.
- ☐ monatliche Kontakte.
- ☐ vierteljährliche Kontakte.
- ☐ unregelmäßige Kontakte.
- ☐ Kontakte auf Wunsch des Betreuten, mindestens aber _____.
- ☐ _____.

Die letzte Begegnung mit dem Betreuten fand am _____ statt.

Der Betreute äußerte

- ☐ keine Wünsche.
- ☐ folgende Wünsche: _____.

Ich habe

- ☐ keine Bedürfnisse des Betreuten festgestellt.
- ☐ folgende Bedürfnisse festgestellt: _____.

Den Wünschen und Bedürfnissen des Betreuten

- ☐ konnte ich entsprechen.
- ☐ konnte ich nicht entsprechen, weil _____.

Der Betreute war zu einer Zusammenarbeit mit mir

- ☐ bereit.
- ☐ nicht in der Lage, weil _____.
- ☐ nicht bereit.

Die Zusammenarbeit mit dem Betreuten ist schwierig, weil _____.

5. Rechtshandlungen und Tätigkeiten

Ich habe für den Betreuten folgende Rechtshandlungen vorgenommen:

_____

[z.B. Abschluss von Verträgen, Einwilligung in Operationen, Führung von Prozessen, Kündigung der Wohnung, Eröffnung von Bankkonten]

6. Erforderlichkeit der Betreuung

Die Betreuung kann nach meiner Einschätzung

- ☐ nicht aufgehoben werden.
- ☐ aufgehoben werden, weil _____.

Der mir übertragene Aufgabenkreis

- ☐ entspricht nach wie vor dem Betreuungsbedarf.
- ☐ sollte um folgende Aufgabenbereiche erweitert werden, weil _____.
- ☐ kann um folgende Aufgabenbereiche eingeschränkt werden, weil _____.

Schwierigkeiten in der Betreuung haben sich

- ☐ nicht ergeben.
- ☐ wie folgt ergeben: _____.

7. Sonstiges

_____.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

_____, _____ _____

[Ort, Datum] [Unterschrift des Betreuers]