
Vorname, Name d. Betreuer/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

**Bericht über die Führung der
Betreuung**

Amtsgericht Karlsruhe
Postfach 100206

76232 Karlsruhe

Verfügung:

1. Bewerten ☐ ohne Kosten

☐

2.

3. WV m.E. sp. ☐ BB ☐

Rechtspfleger/in

Az: _____

Betreuung für _____, geb. am _____
Vorname, Name, Geburtsdatum des Betreuten

A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse:

1. Ständiger Aufenthalt des Betreuten:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Heimunterbringung ☐ ja ☐ nein Geschlossene Abteilung ☐ ja ☐ nein

2. Wer versorgt den Betreuten?

☐ versorgt sich selbst

☐ ambulante Pflegedienste

☐ ich, d. Betreuer/in

☐ Personal des Heims / der Einrichtung

☐ _____

3. Wie ist Ihr persönlicher Eindruck von dem Betreuten?

Der Zustand des Betreuten hat sich

☐ gebessert ☐ nicht verändert ☐ verschlechtert

4. Die Betreuung

☐ ist weiter erforderlich.

☐ kann aufgehoben werden.

☐ Die Aufgabenbereiche sollten geändert werden.

Begründung:

5. Wann haben Sie den Betreuten zuletzt persönlich gesehen? _____

In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie den Betreuten?

☐ monatlich ☐ wöchentlich ☐ täglich ☐ gemeinsamer Hausstand

☐

Wie gestalten sich Ihre Kontakte? In welchem Umfang konnten Sie mit dem Betreuten dessen Angelegenheiten besprechen?

B) Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse:

6. Aktueller Stand des Vermögens: (Bitte Nachweise beifügen)

☐ Grundbesitz: _____
Gemarkung _____ Bl. _____ Wert: _____ €

	Kontoart	KontoNr./IBAN	Bankname	
☐	Girokonto	_____	_____	€
☐	Sparkonto	_____	_____	€
☐	_____	_____	_____	€
☐	Verwahrungskonto im Heim / betreuten Wohnen / Wohngruppe			_____ €

Die Verwendung des Verwahrungsgeldes kontrolliere ich
☐ durch regelmäßige Einsicht in die Verwendungsnachweise der Einrichtung
☐ durch Vorlage von Kopien der Verwendungsnachweise der Einrichtung
☐ Das Verwahrungsgeld wird bestimmungsgemäß verwendet.

Summe: _____ €
☐ Schulden _____ €

- Für eine größere Aufstellung verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt. -

7. **Einkünfte** (Bitte aktuelle Kontoauszüge beifügen)

Auszahlende Stelle:	Betrag/EUR, mtl.:
☐ Rente(n)/Pension _____	_____
☐ Krankengeld _____	_____
☐ Lohn/Gehalt _____	_____
☐ Miete/Pacht _____	_____
☐ Sozialleistungen _____	_____
☐ Pflegegeld Grad _____	_____
☐ Sonstiges (z.B. Kindergeld, Landespflegegeld)	_____
☐ Monatlicher Barbetrag vom Kostenträger:	_____
☐ _____	_____

An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?
☐ Auf ein Konto des Betreuten.
☐ _____
☐ Die Rente ist auf den Kostenträger (_____) übergeleitet.

8. Die Heim-/Unterbringungs-/Mietkosten betragen _____ €/Monat.
Sie werden getragen durch _____

9. Im Berichtszeitraum hat der Betreute folgende Sachen (auch Immobilien) und Rechte (z. B. Forderungen, Wohnungsrecht) erworben oder geerbt (bei Erbschaft bitte Kopie des Nachlassverzeichnisses und des Erbnachweises beifügen):

☐ keine
☐ _____

10. Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:

☐ Aufgabe von selbst genutztem Wohnraum des Betreuten (z. B. Kündigung)
☐ Sonstige genehmigungspflichtige oder anzeigepflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen, Schenkungen) - wenn ja, welche:

C) Angaben über Ihre Tätigkeit:

11. Gibt es Ziele für die Betreuung (z.B. Förderung der Selbständigkeit)?

Welche Maßnahmen haben Sie zur Umsetzung dieser Ziele ergriffen und geplant?

Mussten Sie auch gegen den Willen des Betreuten handeln?

12. Was haben Sie sonst noch zu berichten?

13. Wurde dieser Bericht mit dem Betreuten besprochen?

☐ Ja, am _____

☐ Nein, weil _____

Was ist die Sichtweise des Betreuten zu
- den persönlichen Kontakten mit Ihnen?

- den Betreuungszielen und den von Ihnen getroffenen Maßnahmen?

- Hält der Betreute die Betreuung weiterhin für erforderlich?

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

☐ Der Antrag auf Aufwandspauschale wird aufrecht erhalten bzw. gestellt.

☐ Die Kontodaten sind unverändert.

☐ Aktuelle Kontodaten:

IBAN _____

bei der _____ (BIC: _____).

☐ Auf die weitere Geltendmachung der Aufwandspauschale wird verzichtet.

Ort, Datum

Unterschrift