Vorname, Name d. Betreuer/in

**Bericht** über die **Führung** der

**Betreuung**

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

Verfügung:

1. Bewerten [ ] ohne Kosten   
[ ]

2.   
3. WV m.E. sp. [ ] BB [ ]

Rechtspfleger/in

Amtsgericht Ulm  
Postfach 2411  
89014 Ulm

Az: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Betreuung für Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben., geb. am Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse:**

1. Ständiger Aufenthalt des Betreuten:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Heimunterbringung ja nein Geschlossen ja nein

1. Wer versorgt den Betreuten?

versorgt sich selbst ambulante Pflegedienste  
ich, d. Betreuer/in Personal des Heims / der Einrichtung  
Sonstiges

1. Wie ist Ihr persönlicher Eindruck von dem Betreuten?

Der Zustand des Betreuten hat sich  
gebessert nicht verändert verschlechtert

1. Die Betreuung  
   ist weiter erforderlich  
   kann aufgehoben werden.  
   Die Aufgabenbereiche sollten geändert werden.

Begründung:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. Wann haben Sie den Betreuten zuletzt persönlich gesehen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

monatlich wöchentlich täglich gemeinsamer Hausstand  
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie gestalten sich Ihre Kontakte? In welchem Umfang konnten Sie mit dem

Betreuten dessen Angelegenheiten besprechen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**B) Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse:**

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €

Grundbesitz:  
Gemarkung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Bl. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Wert: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontoart | KontoNr. / IBAN | Bankname |
| Girokonto | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sparkonto | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verwahrgeldkonto im Heim/betr. Wohnen/Wohngruppe | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Summe:** | **Summe EUR** |
| Schulden | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.EUR |

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

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

Auszahlende Stelle: Betrag/EUR, mtl.:

Rente(n)/Pension Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €  
Krankengeld Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €  
Lohn/Gehalt Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €  
Miete/Pacht Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €  
Sozialleistungen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €  
Pflegegeld Grad Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €  
Sonstiges (z.B. Kindergeld, Landespflegegeld) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €  
Monatlicher Barbetrag vom Kostenträger: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €  
Sonstiges Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €

An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?  
 Auf ein Konto des Betreuten  
 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
 Die Rente ist auf den Kostenträger (Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.) übergeleitet.

8. Die Heim-/Unterbringungs-/Mietkosten betragen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. €/Monat.  
Sie werden getragen durch Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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  
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**C) Angaben über Ihre Tätigkeit:**

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mussten Sie auch gegen den Willen des Betreuten handeln?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

12. Was haben Sie sonst noch zu berichten?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

13. Wurde dieser Bericht mit dem Betreuten besprochen?  
Ja, am Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
Nein, weil Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

- den Betreuungszielen und den von Ihnen getroffenen Maßnahmen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

- Hält der Betreute die Betreuung weiterhin für erforderlich?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

Der Antrag auf Aufwandspauschale wird aufrechterhalten bzw. gestellt  
Die Kontodaten sind unverändert.  
Aktuelle Kontodaten: IBAN Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. bei der Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. (BIC: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.)

Auf die weitere Geltendmachung der Aufwandspauschale wird verzichtet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift