

Hinweise:

Sie werden gebeten, alle Fragen im Jahresbericht zu beantworten und diesen innerhalb von einem Monat an das Betreuungsgericht zu senden. Bitte geben Sie den Vermögensstand zum Berichtsstichtag (dieser ergibt sich aus dem Jahresbericht, den Sie per Post erhalten haben) an und fügen Sie entsprechende Nachweise bei.

Sollten mehrere Betreuer bestellt sein, ist der Bericht von allen Betreuern zu unterschreiben.

Der Bericht dient dem Gericht zur Unterrichtung über die Führung Ihres Amtes. Das Gericht ist verpflichtet, diesen Bericht mindestens einmal jährlich zu erheben. Um Rückfragen zu vermeiden, werden Sie gebeten, die Fragen möglichst genau zu beantworten.

Sie werden gebeten den Bericht nicht zu tackern und auch keine Originalunterlagen einzureichen.

Wenn Sie Ihre Aufwandspauschale aus der Staatskasse beantragen, teilen Sie bitte Ihre Steuer-ID sowie Ihr Geburtsdatum mit.

Vorname, Name d. Betreuer/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

**Bericht über die Führung der
Betreuung**

für den Zeitraum
vom _____ bis _____

Jahresbericht online einreichen

<https://link2.bayern/bp-26773507921>

Amtsgericht Schweinfurt
Postfach 4040

97408 Schweinfurt



mit Ihrer BayernID (id.bayernportal.de)

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

☐ Gründe:

Eine Verständigung mit dem Betreuten ist ☐ möglich / ☐ nicht möglich /
☐ eingeschränkt möglich, weil

Der Betreute ist ☐ zeitlich und örtlich orientiert / ☐ verwirrt

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	
<input type="checkbox"/> Girokonto	_____	_____	_____ €

<input type="checkbox"/> Sparkonto	_____	_____	_____ €
------------------------------------	-------	-------	---------

<input type="checkbox"/> Depotkonto	_____	_____	_____ €
-------------------------------------	-------	-------	---------

<input type="checkbox"/> weitere Konten:	_____	_____	_____ €
--	-------	-------	---------

<input type="checkbox"/> Rückkaufswert Lebensvers.:	_____	_____	_____ €
---	-------	-------	---------

<input type="checkbox"/> Genossenschaftsanteile:	_____	_____	_____ €
--	-------	-------	---------

<input type="checkbox"/> Mietkaution:	_____	_____	_____ €
---------------------------------------	-------	-------	---------

<input type="checkbox"/> Sterbegeld, Rückkaufswert Sterbegeld:	_____	_____	_____ €
--	-------	-------	---------

<input type="checkbox"/> unwiderruflich abgetreten an Bestattungsunternehmen	_____		
--	-------	--	--

<input type="checkbox"/> Bestattungsvorsorge:	_____	_____	_____ €
---	-------	-------	---------

<input type="checkbox"/> Bausparverträge, Antiquitäten, Pkw/Kfz:	_____		
--	-------	--	--

<input type="checkbox"/> Bargeld:			_____ €
-----------------------------------	--	--	---------

<input type="checkbox"/> _____	_____		_____ €
--------------------------------	-------	--	---------

<input type="checkbox"/> Verwahrgeldkonto im Heim / betreuten Wohnen / Wohngruppe:	_____	_____	_____ €
--	-------	-------	---------

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: _____ €

☐ Schulden _____ €

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

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

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

Summe:

An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?

☐ Auf ein Konto des Betreuten.

☐ _____

☐ Die Rente ist auf den Kostenträger (_____) übergeleitet.

8. **Ausgaben**

monatlich in EUR

<input type="checkbox"/> Heimpflegekosten _____	_____
<input type="checkbox"/> Taschengeld _____	_____
<input type="checkbox"/> Strom, Telefon etc. _____	_____
<input type="checkbox"/> Miete incl. Nebenkosten _____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	_____
<input type="checkbox"/> Einkünfte werden vollständig für Lebensunterhalt verbraucht.	_____

Summe:

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.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte reichen Sie ohne ausdrückliche Anordnung oder gesetzliche Verpflichtung Anlagen nur in Abschrift und nicht im Original ein. Papierdokumente können bei elektronischer Aktenführung sechs Monate nach der Digitalisierung vernichtet werden.

Sollte eine Einreichung im Original ausnahmsweise notwendig sein, wird um eindeutige Kennzeichnung und Hinweis auf ein Rücksendungsbegehren gebeten.

Aufwandspauschale für ehrenamtliche Betreuer

Hinweis:

Wurde der Antrag auf Aufwandspauschale einmal gestellt, so bleibt dieser Antrag mit Einreichung des Folgeberichts aufrechterhalten.

Der Antrag muss nicht erneut ausgefüllt werden.

Soll auf die weitere Geltendmachung der Pauschale verzichtet werden, muss der Verzicht ausdrücklich erklärt werden.

Seit dem 01.01.2025 müssen für die Auszahlung aus der Staatskasse zusätzlich Ihr Geburtsdatum und Ihre SteuerID angegeben werden. Die SteuerID ist eine elfstellige Nummer und enthält keine Informationen über die betreffende Person. Sie ist dauerhaft gültig und ändert sich auch nicht z. B. durch einen Umzug, eine Namensänderung oder durch die Änderung des Familienstandes. Sie finden in der Regel Ihre IdNr in den folgenden Dokumenten:

- im Einkommensteuerbescheid oder*
- auf Ihrer Lohnsteuerbescheinigung*

[] Der Antrag auf Aufwandspauschale wird aufrecht erhalten bzw. gestellt.

[] Da der Betreute nicht vermögend ist (Vermögen nicht mehr als 10.000,00 €), bitte ich um Auszahlung der Aufwandspauschale aus der Staatskasse auf mein Konto:

IBAN _____

bei der _____

(BIC: _____).

Geburtsdatum _____

SteuerID _____

[] Auf die weitere Geltendmachung der Aufwandspauschale wird verzichtet.

Ort, Datum

Unterschrift