

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name d. Betreuer/in

\_\_\_\_\_  
Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.Nr./Telefax-Nr.

Amtsgericht Wolfratshausen  
Bahnhofstr. 18  
82515 Wolfratshausen

Az: XVII 665/22 (2)  
Betreuung für Peter **Kopany**, geb. am 05.02.1957

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

## 1. Persönliche Situation

### A. Wohnsituation

Der Betreute ist wie folgt gemeldet: \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Derzeitiger Aufenthaltsort: \_\_\_\_\_

- ☐ in der eigenen Häuslichkeit
- ☐ im Krankenhaus
- ☐ in einer Reha- oder Therapieeinrichtung
- ☐ sonstige Unterkunft
- ☐ Heim/Einrichtung
- ☐ geschlossene Abteilung

Folgende Veränderungen sind geplant: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **B. Wer versorgt den Betreuten?**

Behandelnder Arzt/Ärzte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schwerwiegende Krankheiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Fähigkeiten des Betreuten/ Ressourcen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beeinträchtigungen/Schwierigkeiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pflegegrad: [ ] bereits festgestellter Pflegegrad \_\_ [ ] Pflegegeld wurde bewilligt/beantragt

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

## **C. Soziale Situation**

Angehörige des Betreuten (sofern möglich mit Anschriften): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Familiäre Situation (z.B. Verhältnis zu Angehörigen, Umgang, Kontakt): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weitere soziale Kontakte und wichtige Bezugspersonen des Betreuten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Verhältnis des Betreuers / der Betreuerin zu dem Betreuten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

## **D. aktuelle Lebenslage/Arbeitssituation**

[ ] Der Betreute steht in einem Arbeitsverhältnis bei: \_\_\_\_\_

[ ] Der Betreute geht folgender Beschäftigung nach: \_\_\_\_\_

Die Alltagssituation gestaltet sich wie folgt: \_\_\_\_\_

## **2. Ziele der Betreuung und Maßnahmen**

Folgende Ziele sollen durch die Betreuung erreicht werden (mit ungefährender Zeitvorgabe): \_\_\_\_\_

---

---

---

Folgende Maßnahmen konnten bereits eingeleitet werden: \_\_\_\_\_

---

---

---

Besondere Angelegenheiten, die zu regeln sein werden: \_\_\_\_\_

---

---

---

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

---

---

### 3. Wünsche des Betreuten

Kann der Betreute persönliche Wünsche äußern? ☐ ja ☐ nein ☐ bedingt

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Betreuung hat der Betreute benannt:

---

---

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Vermögensverwaltung hat der Betreute benannt:

---

Was soll aus Sicht des Betreuten erreicht werden:

---

---

Was soll aus Sicht des Betreuten verhindert werden:

---

---

Welche Wünsche und Erwartungen des Betreuten können aus Sicht des Betreuers/der Betreuerin nicht erfüllt werden und aus welchen Gründen:

---

---

Welchen Teil seines Vermögens wird der Betreute selbst verwalten:

---

Kontakte zu dem Betreuten:

Der erste persönliche Kontakt fand am \_\_\_\_\_ statt.

Zahl der Kontakte seitdem (auch telefonisch): \_\_\_\_\_

Weitere Kontakte sind in folgenden zeitlichen Abständen geplant: \_\_\_\_\_

---

Kann der Betreute von sich aus den Kontakt zum Betreuer aufnehmen?

☐ ja ☐ nein, weil \_\_\_\_\_

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

---

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift