

Vorname, Name d. Betreuer/in

Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr./Telefax-Nr.

**Bericht über die Führung der  
Betreuung**

Amtsgericht Wolfratshausen

Postfach 1440

82504 Wolfratshausen

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 \_\_\_\_\_ €

[ ] Girokonto \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ €

[ ] Sparkonto \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ €

[ ] Depotkonto \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ €

[ ] weitere Konten: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ €

[ ] Rückkaufswert Lebensvers.: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ €

[ ] Genossenschaftsanteile: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ €

[ ] Mietkaution: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ €

[ ] Sterbegeld, Rückkaufswert Sterbegeld: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ €

[ ] unwiderruflich abgetreten an Bestattungsunternehmen \_\_\_\_\_

[ ] Bestattungsvorsorge: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ €

[ ] Bausparverträge, Antiquitäten, Pkw/Kfz:

\_\_\_\_\_ €

[ ] Bargeld: \_\_\_\_\_ €

[ ] \_\_\_\_\_ €

[ ] 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. -

<p><b>7. Einkünfte</b> (Bitte aktuelle Kontoauszüge beifügen)</p> <p>Auszahlende Stelle:</p>	<p>Betrag/EUR, mtl.:</p>
<p>[ ] Rente(n)/Pension _____</p>	
<p>[ ] Krankengeld _____</p>	
<p>[ ] Lohn/Gehalt _____</p>	
<p>[ ] Miete/Pacht _____</p>	
<p>[ ] Sozialleistungen _____</p>	
<p>[ ] Pflegegeld Grad _____</p>	
<p>[ ] Sonstiges (z.B. Kindergeld, Landespflegegeld) _____</p>	
<p>[ ] Monatlicher Barbetrag vom Kostenträger:</p>	
<p>[ ] _____</p>	
<p><b>Summe:</b> _____</p>	
<p>An wen werden die Einkünfte ausgezahlt?</p>	
<p>[ ] Auf ein Konto des Betreuten.</p>	
<p>[ ] _____</p>	
<p>[ ] Die Rente ist auf den Kostenträger (_____ ) übergeleitet.</p>	
<p><b>8. Ausgaben</b> monatlich in EUR</p>	
<p>[ ] Heimpflegekosten _____</p>	
<p>[ ] Taschengeld _____</p>	
<p>[ ] Strom, Telefon etc. _____</p>	
<p>[ ] Miete incl. Nebenkosten _____</p>	
<p>[ ] Sonstiges _____</p>	
<p>[ ] Einkünfte werden vollständig für Lebensunterhalt verbraucht. _____</p>	
<p><b>Summe:</b> _____</p>	
<p><b>9.</b> 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):</p>	
<p>[ ] keine</p>	
<p>[ ] _____</p>	
<p><b>10.</b> Folgende Tätigkeiten habe ich als gesetzlicher Vertreter vorgenommen:</p>	
<p>[ ] Aufgabe von selbst genutztem Wohnraum des Betreuten (z. B. Kündigung)</p>	
<p>[ ] Sonstige genehmigungspflichtige oder anzeigenpflichtige Rechtsgeschäfte (z. B. Darlehensaufnahme, Kapitalanlagen, Schenkungen) - wenn ja, welche:</p>	

**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 Rücksendungsbegehrten 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.*

[ ] 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: \_\_\_\_\_ ).

[ ] Auf die weitere Geltendmachung der Aufwandspauschale wird verzichtet.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift