
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 _____

Amtsgericht Würzburg
Abteilung für Betreuungssachen
Ottostr. 5
97070 Würzburg

Verfügung:

1. Bewerten ohne Kosten

2

3. VW m.E. sp. BB

Rechtspfleger/in

Az: XVII

Betreuung für _____

A) Angaben über die persönlichen Verhältnisse:

1. Ständiger Aufenthalt der Betreuten:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Heimunterbringung ja nein

Geschlossene Abteilung ja nein

2. Wer versorgt die Betreute?

versorgt sich selbst

ambulante Pflegedienste

ich, d. Betreuer/in

Personal des Heims / der Einrichtung

[1] _____

3. Wie ist Ihr persönlicher Eindruck von der Betreuten?

Der Zustand der Betreuten hat

sich gebessert nicht verändert

verschlechtert

Gründe:

Eine Verständigung mit der Betreuten ist

möglich /

nicht möglich /

eingeschränkt möglich, weil

Die 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 die Betreute zuletzt persönlich gesehen? _____

In welchen zeitlichen Abständen sehen bzw. besuchen Sie die Betreute?

- monatlich wöchentlich täglich gemeinsamer Hausstand

Wie gestalten sich Ihre Kontakte? In welchem Umfang konnten Sie mit der Betreuten deren 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: _____	_____	_____	€

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. -

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 der 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 die 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 der 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 der Betreuten handeln?

12. Was haben Sie sonst noch zu berichten?

13. Wurde dieser Bericht mit der Betreuten besprochen?

Ja, am _____

Nein, weil _____

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

- den Betreuungszielen und den von Ihnen getroffenen Maßnahmen?

- Hält die Betreute die Betreuung weiterhin für erforderlich?

Für weitere Mitteilungen bitte Beiblatt verwenden!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

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.

Für die Auszahlung wird Ihre Steuer-ID und Ihr Geburtsdatum benötigt, da eine Mitteilung an das Finanzamt erfolgen muss.

Steuer-ID: _____ Geb.Datum: _____

Der Antrag auf Aufwandspauschale wird aufrecht erhalten bzw. gestellt.

Da die 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: _____)

die weitere Geltendmachung der Aufwandspauschale wird verzichtet.

Ort, Datum

Unterschrift