

Telefon:

Telefax:

Amtsgericht
- Betreuungsgericht -
Stiegelwiese 1
63654 Büdingen

Geschäftsnummer (bitte stets angeben)

Zutreffendes ankreuzen und/oder ausfüllen.

Anfangsbericht Betreuung

(Bitte ggfs. ein gesondertes Blatt als Anlage beifügen)

Name des Betroffenen:

1. Wie stellt sich die persönliche Situation des Betroffenen dar?

Bitte schildern Sie die Lebens-, Wohn- und Arbeitssituation, die sozialen und wirtschaftlichen Verhältnisse, die Fähigkeiten, Ressourcen, sozialen Kontakte und die Alltagsgestaltung des Betroffenen.

2. Was sind die Ziele der Betreuung?

Bitte schildern Sie sowohl kurz- als auch langfristige Betreuungsziele und geben Sie eine Einschätzung, welche Ziele realistisch erreicht werden können.

3. Welche Maßnahmen wurden bereits durchgeführt und welche sind beabsichtigt?

4. **Wie können Sie innerhalb der Aufgabenbereiche dazu beitragen, dass Möglichkeiten genutzt werden, die Fähigkeit des Betroffenen, die eigenen Angelegenheiten zu besorgen, wiederherzustellen oder zu verbessern?**

5. **Welche Wünsche hat der Betroffene hinsichtlich der Betreuung?**

Bitte schildern Sie, was der Betroffene erwartet oder erhofft und was nach Wunsch des Betroffenen erreicht oder verhindert werden soll.

6. **Sonstiges**

7. **Kennt der Betroffene diesen Bericht und wünschen Sie oder wünscht der Betroffene ein persönliches Gespräch dazu?**

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Betreuers