

Absenderin/Absender:

\_\_\_\_\_ (Name)

\_\_\_\_\_ (Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (Postleitzahl, Ort)

┌  
Amtsgericht  
– Betreuungsgericht –

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

**Geschäftsnummer:** (bitte stets angeben)

\_\_\_\_\_  
**Zutreffendes ankreuzen und/oder ausfüllen.**

## Anfangsbericht Betreuung

(Bitte ggfs. ein gesondertes Blatt als Anlage beifügen)

der/des \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### 1. Wie stellt sich die persönliche Situation der betroffenen Person dar?

Bitte schildern Sie die Lebens-, Wohn und Arbeitssituation, die sozialen und wirtschaftlichen Verhältnisse, die Fähigkeiten, Ressourcen, sozialen Kontakte und die Alltagsgestaltung der betreuten Person.

### 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 der betreuten Person, die eigenen Angelegenheiten zu besorgen, wiederherzustellen oder zu verbessern?**

**5. Welche Wünsche hat die betreute Person hinsichtlich der Betreuung?**

Bitte schildern Sie, was die betreute Person erwartet oder erhofft und was nach Wunsch der betreuten Person erreicht oder verhindert werden soll.

**6. Sonstiges**

**7. Kennt die betreute Person diesen Bericht und wünschen Sie oder die betreute Person ein persönliches Gespräch dazu?**

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers)