

## Betreuungsanfrage

Datum:

Anrufer:

Rückrufnummer:

Vorgeschlagener Betreuer / Betreuerin:

### a) Persönliche Daten

Aktenzeichen:

Name:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

weiblich

männlich

divers

Adresse:

### b) Gründe für die Anfrage/Betreuungsgeschichte

Neueinrichtung

Betreuerwechsel

Übernahme aus dem Ehrenamt

Vorbetreuer:

Mitbetreuer:

### c) Aufgabenkreise:

Vermögenssorge

Einwilligungsvorbehalt

Postangelegenheiten

Gesundheitssorge

Aufenthaltsbestimmung

Wohnungsangelegenheiten

Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern

Vertretung gegenüber

Pflegediensten oder

Pflegeheimen/Einrichtung

Organisation der

ambulanten oder

stationären Versorgung

Schuldenregulierung

Immobilienverwaltung

Nachlassangelegenheiten

### d) Wohnsituation:

Eigene Wohnung

Pflegeheim/Einrichtung

Ambulante Unterstützung

ohne festen Wohnsitz

Adresse / ggf. Ansprechpartner:

e) Familiäre Situation:

Familienstand:        ledig                    verheiratet                    geschieden                    verwitwet

Kinder:

Angehörige:

f) Psychosoziale und medizinische Situation:

Behinderung: Grad                    %                    Pflegerad:

Kranken-/Pflegekasse:

Art der Behinderung

Psychische Erkrankung:

in regelmäßiger Behandlung                    ja                    nein

Sucht Erkrankung:

in Therapie                    ja                    nein

Sonstiges:

Behandelnde Ärzte/Therapeuten:

g) Finanzielle Situation:

Erwerbstätig                    Arbeitgeber:

EM-Rente                    Altersrente                    Witwenrente                    sonstige Rente:

SGB II                    SGB XII                    Wohngeld

Schulden                    Schuldnerberatung                    Privatinsolvenz

Sonstiges Einkommen

Sonstiges: