Bericht über die Führung der Betreuung

Vorname, Name d. Betreuer/in

Strasse, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort

Telefonische Erreichbarkeit

Amtsgericht
Betreuungsabteilung

Aktenzeichen:
Betreuung für: , geboren am

A. Angaben über die persönlichen Verhältnisse

1. Ständiger Aufenthalt des/der Betreuten:

Strasse, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort

Es handelt sich dabei um:
- ○ die Meldeadresse (eigene Häuslichkeit)
- ○ Krankenhaus, Reha- oder Therapieeinrichtung
- ○ sonstige Unterkunft
- ○ Pflegeheim oder andere gleichartige Einrichtung
- ☐ beschützte Umgebung / geschlossene Abteilung

Bemerkungen zur Wohnsituation:

2. Die Versorgung des/der Betreuten übernimmt:

- ○ Betreute/Betreuter versorgt sich selbst
- ○ Versorgung durch ambulanten Pflegedienst
- ○ durch die Betreuerin/den Betreuer
- ○ eine voll- oder teilstationäre Einrichtung
- ○ Sonstiges

3. Persönlicher Eindruck von dem Betreuten

Der Zustand der/des Betreuten hat sich zum Vorbericht

○ gebessert. ○ nicht verändert. ○ verschlechtert.

Erläuterung Veränderungen zum Vorbericht (sofern Verdeutlichung erforderlich)

4. Die Betreuung ist aus der Sicht der Betreuerin/des Betreuers

⊙ weiter erforderlich. ○ kann aufgehoben werden. ○ sollte erweitert werden, weil:

5. Kontakte der Betreuerin/des Betreuers mit der/dem Betreuten

Der letzte persönliche Kontakt mit der/dem Betreuten war

Planmäßig erfolgt der Kontakt mit der/dem Betreuten

○ vierteljährlich ○ monatlich ○ wöchentlich ○ täglich ○ andere Frequenz oder unregelmäßig

Die Kontakte mit der/dem Betreuten gestalten sich wie folgt:

6. Anmerkungen zu den persönlichen Verhältnissen

B. Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse

Über die wirtschaftlichen Verhältnisse ist eine Rechnungslegungsübersicht erstellt und beigefügt worden.

○ Ja ○ Ja und Vermögensverzeichnis ist beigefügt ○ Nein

Bei Beantwortung mit **Nein** bitte begründen.

7. Einkünfte / Ausgaben

	Anzahl Zahlungen	Einmalig	Betrag	Betrag im Jahr
Rente / Pension		☐		0,00 €
Krankengeld		☐		0,00 €
Lohn/Gehalt		☐		0,00 €
Mieteinnahme/Pachteinnahme		☐		0,00 €
Sozialleistungen		☐		0,00 €
Leistungen der Pflegeversicherung		☐		0,00 €
Sonstiges (z.B. Kindergeld, Landespflegegeld, etc.)		☐		0,00 €
		☐		0,00 €
		☐		0,00 €
		☐		0,00 €
		☐		0,00 €
Barbetrag des Kostenträgers		☐		0,00 €
Jahresbetrag (Einnahme + / Ausgabe -)				0,00 €

Die Einnahmen werden überwiegend

○ auf das Konto der des Betreuten gezahlt. ○ auf den Kostenträger umgeleitet. ○ auf die Einrichtung umgeleitet. ○ auf unterschiedliche Zahlungsempfänger aufgeteilt.

8. Anschaffungen im Berichtszeitraum für das Vermögen der/des Betreuten und genehmigungspflichtige Geschäfte der Betreuerin/des Betreuers

Im zurückliegenden Berichtszeitraum ist für das Vermögen der/des Betreuten in Anlagegütern (inklusive Immobillien) angeschafft worden:

Genehmigungspflichtige Geschäftsbesorgungen für die/den Betreuten:

☐ Aufgabe (Kündigung) von selbstgenutztem Wohnraum? ☐ Sonstige anzeigepflichtige/genehmigungspflichtige Geschäfte zum Beispiel Darlehensaufnahmen, Kapitalanlagen, Schenkungen?

C. Tätigkeitsbericht der Betreuerin/des Betreuers

Die Betreuerin/der Betreuer musste im zurückliegenden Berichtszeitraum gegen den Willen der/des Betreuten handeln und wenn ja, warum?

- ○ Nein
- ○ Ja

9. Ziele der Betreuung und Maßnahmen

Folgende Ziele sollten durch die Betreuung erreicht werden:

Folgende Ziele/Maßnahmen konnten eingeleitet bzw. umgesetzt werden:

Ziele die aufgegeben wurden oder die aus anderen Gründen nicht umsetzbar sind:

Von den Aktivitäten der Betreuerin/des Betreuers ist sonst noch zu berichten:

10.Einstellung der/des Betreuten zum Betreuer

Ist der Bericht mit der/dem Betreuten besprochen worden? ja nein bedingt

Wenn nein oder bedingt, warum?

Wie ist aus der Sicht des Betreuten der persönliche Kontakt zur Betreuerin/zum Betreuer?

Wie ist aus der Sicht des Betreuten die Einstellung zu den Zielen der Betreuung / den getroffenen Maßnahmen?

Gibt es aus der Sicht der/des Betreuten weiterhin eine Notwendigkeit zur Fortsetzung der Betreuung und warum?

Kritik der/des Betreuten an der Betreuung?

Anlage für Ergänzungen

Ergänzungen zu Abschnitt A

Ergänzungen zu Abschnitt B

Ergänzungen zu Abschnitt C:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

☐ Der Antrag auf Aufwandspauschale wird aufrecht erhalten bzw. gestellt.

☐ Die Kontodaten sind unverändert.

☐ Aktuelle Kontoverbindung bei Geldinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift