An das

Bezirksgericht

Außerstreitabteilung

.......................................... (Postleitzahl und Ort)

**Anregung einer gerichtlichen Erwachsenenvertretung**

Hiermit rege ich die Bestellung einer gerichtlichen Erwachsenenvertretung für folgende Person an:

|  |
| --- |
| Vor- und Nachname: |
| Geburtsdatum: | Sozialversicherungsnummer: | Staatsbürgerschaft: |
| Wohnanschrift: |
| Telefonnummer: |
| Derzeitiger Aufenthalt: seit: bis:  |
| Familienstand:[ ]  unbekannt [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  Lebensgemeinschaft [ ]  verwitwet [ ]  getrennt [ ]  geschieden  |
| Personen im gemeinsamen Haushalt: [ ]  unbekannt [ ]  keine [ ]  wenn ja, welche?.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Angehörige (Ehegatte/Kinder/Eltern): [ ]  unbekannt [ ]  keine [ ]  wenn ja, welche? |
| Verhältnis zur betroffenen Person: | Name: | Adresse:  |
| ........................................................................................................................…………………………... | ................................................................................................................................................................................................................………………………………………………… | ............................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………….. |

**Angaben zur anregenden Person**

|  |
| --- |
| Vor- und Nachname oder Institution: |
| Wohnanschrift: |
| Telefonnummer: |
| E-Mail-Adresse (falls vorhanden): |
| Verhältnis zur betroffenen Person: |

**Gesundheitszustand**

Die betroffene Person ist aus folgenden Gründen nicht mehr in der Lage, ihre Angelegenheiten selbst zu regeln:

[ ]  Demenz

[ ]  Hirnorganische Erkrankung (zB. nach Schlaganfall)

[ ]  psychische Erkrankung

[ ]  geistige Behinderung/Minderbegabung

Genauere Ausführungen dazu:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

Körperliche Gesundheit:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**Betreuungssituation**

[ ]  keine Betreuung [ ]  Betreuung durch Angehörige [ ]  MOHI [ ]  Krankenpflegeverein

[ ]  24-Stunden-Betreuung [ ]  Pflegeheim [ ]  betreute Wohngemeinschaft

Genauere Ausführungen dazu:

...................................................................................................................................................

Hausarzt/Hausärztin:

...................................................................................................................................................

**Finanzielle Verhältnisse** (sofern Sie dazu Angaben machen können und wollen)

□ nicht bekannt/keine Angaben

□ Pension/Gehalt/Arbeitslosengeld

 von ……….……...……. (falls bekannt) in Höhe von monatlich EUR……………………….

 von ……….……...……. (falls bekannt) in Höhe von monatlich EUR……………………….

 von ……….……...……. (falls bekannt) in Höhe von monatlich EUR……………………….

□ Pflegegeld von ………………….………………..………… (falls bekannt) Stufe ………………

 Pflegegeld oder dessen Erhöhung beantragt? [ ]  ja [ ]  nein

□ (erhöhte) Familienbeihilfe

□ Einnahmen aus Vermietung/Verpachtung/Leibrente

 von ……….……...……. (falls bekannt) in Höhe von monatlich EUR……………………….

□ Bankverbindung:

...................................................................................................................................................

□ Sparbücher/Wertpapiere/Lebensversicherung:

...................................................................................................................................................

□ Haus-/Grundbesitz/Eigentumswohnung: [ ]  ja [ ]  nein

 (falls bekannt) Adresse und Einlagezahl:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**Für welche konkreten Angelegenheiten wird eine gerichtliche Erwachsenenvertretung gebraucht?**

Eine gerichtliche Erwachsenenvertretungist nötig, da die betroffene Person folgende Angelegenheiten nicht ohne die Gefahr eines Nachteils selbst erledigen kann:

□ Medizinische Angelegenheiten

 Folgende medizinische Maßnahmen/Operationen sind erforderlich:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

 Falls diese medizinischen Maßnahmen eilig sind, weshalb?

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

□ Finanzielle Angelegenheiten (z.B. Verwaltung der Einkünfte*,* Verwaltung des Vermögens,

 Vertretung gegenüber privaten Vertragspartnern und/oder Verhinderung von nachteiligen

 Rechtsgeschäften)

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

□ Vertretung vor Ämtern, Behörden, Gerichten, Sozialversicherungsträgern

...................................................................................................................................................

□ Vertretung in anhängigen Verfahren

 Welche Verfahren, bei welcher Behörde?

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

□ Organisation und Finanzierung der Pflege oder Betreuung

[ ]  Pflege zu Hause

[ ]  Pflege im Pflegeheim

[ ]  Betreuung in Wohngemeinschaft

...................................................................................................................................................

□ Wohnangelegenheiten (Haus/Eigentumswohnung/Mietwohnung)

 Welche?

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

□ Sonstige Angelegenheiten

 Welche?

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

Von wem wurden diese Angelegenheiten bisher erledigt?

...................................................................................................................................................

**Gibt es dringende Angelegenheiten, die unverzüglich erledigt werden sollten?**

[ ]  nein [ ]  ja

Falls ja, welche?

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

Diese Angelegenheiten sind eilig, weil

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Alternativen zur gerichtlichen Erwachsenenvertretung**

Besteht eine „Vorsorgevollmacht“ oder wurde die „Vertretungsbefugnis nächster Angehöriger“ registriert? [ ]  nicht bekannt [ ]  ja [ ]  nein

Wurde eine „gewählte Erwachsenenvertretung“ oder eine „gesetzliche Erwachsenen-vertretung“ bei Notar/Rechtsanwalt/ifs Erwachsenvertretung registriert? [ ]  nicht bekannt [ ]  ja [ ]  nein

Besteht eine Bankvollmacht oder Einzelzeichnungsberechtigung für das Konto der betroffenen Person? [ ]  nicht bekannt [ ]  ja [ ]  nein

Falls ja, für wen?

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**Erstanhörung:**

Die betroffene Person

[ ]  kann zu Gericht geladen werden/gebracht werden

[ ]  ist nicht mobil und sollte vom Richter/ der Richterin aufgesucht werden

**Person, die künftig die gerichtliche Erwachsenenvertretung übernehmen könnte:**

Als gerichtlicher Erwachsenenvertreter/ gerichtliche Erwachsenenvertreterin wird
vorgeschlagen:

[ ]  die anregende Person selbst

[ ]  folgende andere Person:

 (Name, Adresse, Telefonnummer, Verhältnis zur betroffenen Person)

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

[ ]  es sind keine geeigneten Personen bekannt

………………………..……………….……. ………………………..…………………………………….

Ort, Datum: Unterschrift der anregenden Person: