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: