
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ort, Datum

An das
Amtsgericht _____
- Betreuungsgericht -

Betreuung für Frau / Herr _____

Geschäftszeichen: XVII _____ / _____
hier: Änderung der Betreuung

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Voraussetzungen, die bei Anordnung der Betreuung zu Grunde gelegt wurden, haben sich verändert.

Ich rege daher an:

die Betreuung aufzuheben.

folgende/n Aufgabenkreis/e aufzuheben:

- Aufenthaltsbestimmung
- Entscheidung über Unterbringung und unterbringungsähnliche Maßnahmen
- Gesundheitssorge
- Vermögenssorge
- Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern
- _____
- _____

den Einwilligungsvorbehalt für folgenden Aufgabenkreise aufzuheben:

- Vermögenssorge
- _____

Begründung:

Eine ärztliche Stellungnahme über die Aufhebung/Einschränkung der Betreuung

- liegt bei.
- kann erholt werden bei _____
Arzt mit Anschrift

Der/Die Betreute ist mit dieser Vorgehensweise

- einverstanden nicht einverstanden.
- Der/Die Betreute hat sich hierzu nicht geäußert.

Für Rückfragen bin ich telefonisch unter der Nr. _____ tagsüber zu erreichen.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift