

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

An das  
**Amtsgericht** .....  
- Betreuungsgericht -

.....

.....

Geschäftszeichen: XVII .....

Betreuung für .....

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.

den Aufgabenkreis ..... aufzuheben.

den für den Aufgabenkreis

Vermögenssorge  ..... angeordneten Einwilligungsvorbehalt aufzuheben.

Begründung:

.....

.....

.....

Eine ärztliche Stellungnahme über die Notwendigkeit der dieser Erweiterung

liegt bei.

kann erholt werden bei .....

Arzt mit Praxisanschrift

Der Betreute ist mit dieser Vorgehensweise  einverstanden  nicht einverstanden.

Der 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