

Persönliche Daten des Betreuten:

Name, Vorname: Geburtsname:

Geburtstag: Geburtsort:

Konfession: Staatsang.:

Familienstand:

Wohnort:

.....

Telefon:

Personalausw.: ja nein gültig bis

wo hinterlegt?.....

Reisepass: ja nein gültig bis

wo hinterlegt?.....

Testament: ja nein wo hinterlegt?.....

Vollmachten: ja nein wo hinterlegt?.....

Hausarzt:

Fachärzte:

.....

.....

Angehörige:

.....

.....

Freunde:

.....

.....

Vermieter:

Hausverwaltung

Sterbevorsorge ja nein wo hinterlegt?.....

Grabstätte:

Kranken/Pflegeversicherung:

Krankenkasse: Vers.Nr.

Pflegekasse: Vers.Nr.

Zuzahlungsbefreiung: ja nein gültig bis

Pflegegeld: ja nein Stufeseit

Beihilfeanspruch: ja nein welche Stelle?.....

Krankenhausaufenthalte chronologisch:

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

Unterbringungen gem. § 1906 BGB chronologisch:

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

Schwerbehindertenrecht

Ausweis: ja nein gültig bis

Grad d. Beh.% MdE

Merkzeichen:

Freifahrten SchwBG: ja nein gültig bis

Einkünfte:

Arbeitsentgelt: ja nein Arbeitgeber:.....

Krankengeld: ja nein wie lange?.....

Arbeitsl.geld ja nein welche Stelle?.....

Arbeitsl.geld 2: ja nein welche Stelle?.....

Renten: ja nein

Welche: Rentenart.....Vers.Nr.....
 Rentenversicherungsträger:.....

Welche: Rentenart.....Vers.Nr.....
 Rentenversicherungsträger:.....

Welche: Rentenart.....Vers.Nr.....
 Rentenversicherungsträger:.....

Sozialhilfe: ja nein welche Stelle?.....

Unterhaltsanspruch: ja nein gegen wen?.....

Wohngeld: ja nein welche Stelle?.....

Kindergeld: ja nein welche Stelle?.....

Erziehungsgeld: ja nein welche Stelle?.....

Zinseinkünfte: ja nein

Vermietung: ja nein

Anspruch auf vertragl. Leistungen: ja nein gegen wen?.....

Sonst. Einkünfte ja nein welche?.....

Vergünstigungen:

Lastenzuschuß: ja nein welche Stelle?.....

Tel.gebühren: ja nein gültig bis?.....

Rundfunk: ja nein gültig bis?.....

Versicherungen:

Haftpflicht: ja nein welches Unternehmen?.....
 Vers.Nr:.....

Hausrat: ja nein welches Unternehmen?.....
 Vers.Nr:.....

Lebensvers.: ja nein welches Unternehmen?.....
 Vers.Nr:.....

Unfallvers.: ja nein welches Unternehmen?.....
 Vers.Nr:.....

..... ja nein welches Unternehmen?.....

Vers.Nr:.....

..... ja nein welches Unternehmen?.....

Vers.Nr:.....

Vermögensangelegenheiten:

Geldinstitut:

Konten:

.....

.....

Geldinstitut:

Konten:

.....

.....

Schließfach: ja nein wo?.....

Haus- und Grundbesitz: ja nein

Falls ja, Angaben mit folgendem Inhalt:

PLZ, Ort, Straße, Hausnr., FlurNr., Gemarkung, Grundbuch(Gem., Band, Blatt), Einheitswert, Grundstücksgröße, Brandversicherungswert, Baujahr, Zustand des Gebäudes, Verkehrswert, Anteilsverhältnis.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vermögenshöhe insgesamt: ca.

Betreuungsangelegenheiten:

Zuständiges Amtsgericht:

Geschäftsnummer:

Beschlussdatum:

Aufgabenkreise:

.....

.....

.....

Einwilligungsvorbehalt:

Geschäftsunfähigkeit liegt lt. Gutachten vomvor? : ja nein

Unterbringungsbeschluss: ja nein gültig bis?.....

Unterbringungsähnl. Maßnahme: ja nein gültig bis?.....

Versorgungssituation:

Beteiligte Dienste

z.B. ambulante Dienste, :

Haushaltshilfen etc.

.....