



## Angaben zur persönlichen und beruflichen Eignung als Betreuer

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Schulbildung: \_\_\_\_\_

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_

zurzeit ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber(in): \_\_\_\_\_

Schuldverpflichtungen: \_\_\_\_\_  
(auch eidesstattliche Versicherung oder Haftbefehl)

Vorstrafen: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Betreuung zu übernehmen für:

Frau/Herrn \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

wohnhafte in: \_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)

derzeitiger Aufenthaltsort: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Ich war bereits mit Gerichtsbeschluss vom \_\_\_\_\_ des Amtsgerichtes  
\_\_\_\_\_ als Betreuer(in) gemäß § 1897 Abs. 1 BGB, 1897  
Abs. 2 BGB bestellt.

Andere Personen (Verwandte, Bekannte) kommen zur Übernahme der Betreuung

in Betracht

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Wohnanschrift, Telefon)

nicht in Betracht.

Mit den übrigen Angehörigen, die zur Übernahme der Betreuung ebenfalls in Betracht  
kämen, besteht bezüglich der Ausübung der Betreuung Einvernehmen.

ja       nein

Eine Vollmacht/Vorsorgevollmacht liegt nach meiner Erkenntnis nicht vor.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Betreuungsverein Lebenshilfe, Brandenburg e. V. ist verpflichtet, ehrenamtliche Be-  
treuerinnen/Betreuer in ihre Aufgaben einzuführen, sie zu schulen und sie zu begleiten.  
Hiermit willige ich in die Weitergabe meiner Kontaktdaten an den Betreuungsverein  
durch die Betreuungsbehörde ein.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift