

Nur vom Gericht auszufüllen

Aktenzeichen

Eingangsvermerk des Gerichts

Antrittsbericht und Antrittsstatus

Gericht und Aktenzeichen

Gericht *

Aktenzeichen

Angaben zu meiner Person

Akademischer Grad

Zuname *

Vorname

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer *

Postleitzahl *

Ort *

Land *

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

Vertretungsart *

- gewählt
- gesetzlich
- gerichtlich

Angelegenheit/en (Arten) *

Angaben zur vertretenen Person

Akademischer Grad	Zuname *	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer *

Postleitzahl *	Ort *	Land *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

Sozialversicherungsnummer

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familienstand *

ledig verheiratet/in eingetragener Partnerschaft lebend verwitwet/hinterbliebener eingetragener Partner geschieden/aufgelöste eingetragene Partnerschaft

Staatsangehörigkeit

Arbeitgeber / bezugsauszahlende Stelle

Ich spreche die deutsche Sprache *

ausreichend nicht ausreichend und brauche einen Dolmetscher für nebenstehend angegebene Sprache

Weitere Angaben zur/über die vertretenden Person

Gemeinsamer Haushalt

wenn 'Nein'

- Ja Nein

Häufigkeit der Besuche

- mindestens einmal wöchentlich
 mindestens einmal monatlich
 an folgenden Tagen

Tage

Kontakt

- Sie/Er ist an einem Kontakt mit mir interessiert Sie/Er ist an einem Kontakt mit mir nicht interessiert.
 Sie/Er lehnt mich ab.

Ihr/Sein Gesundheitszustand - körperlich

- psychisch

Name des Arztes/der Ärztin

Ärztliche Betreuung

- regelmäßig fallweise Sie/Er wird derzeit nicht ärztlich betreut.

Wohnsituation

- privater Haushalt, alleine privater Haushalt, mit anderen privater Haushalt mit 24-Stunden Betreuung
 mit Erwachsenenvertreter/in gemeinsamer privater Haushalt wohnungslos betreute Wohngemeinschaft
 dzt. Rehabilitationszentrum unbekannt Wohn-, Pflege-, Alters-, Pensionistenheim dzt. Krankenhaus

Betreuung zu Hause (z.B. Hauskrankenpflege, Heimhilfe)

Durchgeführt von

- keine täglich/wöchentlich

Wie erfolgt die Reinigung der Wohnung? Entspricht die Wohnausstattung den Bedürfnissen der vertretenen Person?

Wer kümmert sich sonst noch um die vertretene Person?

Angaben zur pflegenden Person

Akademischer Grad Zuname * Vorname

Bekannte/r, Angehörige/r *

Bekannte/r Angehörige/r/r

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer *

Postleitzahl * Ort * Land *

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

E-Mail-Adresse

Angaben zur pflegenden Person

Akademischer Grad Zuname * Vorname

Bekannte/r, Angehörige/r *

Bekannte/r Angehörige/r/r

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer *

Postleitzahl * Ort * Land *

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

E-Mail-Adresse

Sind persönliche Kontakte der vertretenen Person zu anderen Personen gewahrt?

(Bsp.: Besuche von Angehörigen oder Bekannten)

Ja Nein

Wenn nein, weshalb (es müsste das Wohl der vertretenen Person erheblich gefährdet sein)

Ist der Schriftverkehr der vertretenen Person gewahrt?

(erhält sie ihre Post persönlich oder gibt es eine Postumleitung)

Ja Nein

Wenn nein, weshalb (es müsste das Wohl der vertretenen Person erheblich gefährdet sein)

Bisherigen Tätigkeiten des Vertreters/der Vertreterin

Auflistung

Welche Maßnahmen sind zukünftig geplant; welche Erledigungen sind offen?

Beschreibung

Sind gegen die betroffene Person Gerichts- oder Verwaltungsverfahren anhängig?

Verfahren anhängig?

Ja Nein

Geschäftszahlen

Die Erwachsenenvertretung ist nach meiner Einschätzung

Erwachsenenvertretung

- nicht mehr erforderlich
- im bisherigen Umfang weiter erforderlich, weil (Begründung)
- auf folgenden Umfang einzuschränken (Begründung)
- auf folgenden Umfang zu erweitern (Begründung)

Begründung

Anzahl Erwachsenenvertretungen

Ich habe derzeit für folgende Anzahl von Personen eine Erwachsenenvertretung oder Vorsorgevollmacht übernommen

Monatliches Einkommen der vertretenen Person

(Entsprechende Nachweise sind in Kopie anzuschließen, insbesondere Pensionsbescheid, aktuelle Pensionsmitteilung, Pflegegeldbescheid, sonstige Bescheide Verträge (Versicherung), Gerichtsentscheidungen.)

Einkommen aus Arbeitstätigkeit (Arbeitgeber)	EUR
Eigenpension der PVA	EUR
Einnahmen aus Miete/Pacht (mtl)	EUR
Waisenpension/Witwenpension	EUR
Pension aus dem Ausland	EUR
Zusatzpension	EUR
Unterhaltsanspruch von (Name + Geburtsdatum)	EUR
Mindestsicherung/ Sozialhilfe/ Behindertenhilfe	EUR
Leistung des AMS	EUR
Pflegegeld dzt.	EUR
(erhöhte) Familienbeihilfe dzt. mtl.	EUR
Sonstiges	EUR
	Gesamtsumme

Die entsprechenden Nachweise sind angeschlossen (Kopien)

Angaben über monatlich durchschnittliche Ausgaben der vertretenen Person

(Kopien sind anzuschließen, bei Einziehungs- bzw. Daueraufträgen reicht eine Kopie des Kontoauszuges. Bitte ergänzen und Streichungen vornehmen!)

Miete / Betriebskosten	EUR
Strom und Gas / Fernwärme	EUR
Telefonkosten	EUR
Medikamentenkosten (nicht befreit)	EUR
Unterhaltszahlungen an (Name + Geburtsdatum)	EUR
GIS-Gebühren monatlich	EUR
Depoteinlage für Heim (z.B. Medikamente, Frisör, Maniküre, etc.)	EUR
Kleidung, andere Kleinartikel, Transporte, etc.	EUR
Genussmittel (z.B. Tabakwaren)	EUR
Nahrungsmittel	EUR
Sonstiges	EUR
	Gesamtsumme

Die entsprechenden Nachweise sind angeschlossen (Kopien)

Vermögen

Girokonten

Bank	Nr.	Stand per	EUR
Bank	Nr.	Stand per	EUR
Bank	Nr.	Stand per	EUR

Sparbücher/Sparkonten

Bank	Nr.	Stand per	EUR
Bank	Nr.	Stand per	EUR
Bank	Nr.	Stand per	EUR

Wertpapierdepot

(Depotauszug angeschlossen)

Bank	Nr.	Stand per	EUR
Bank	Nr.	Stand per	EUR
Bank	Nr.	Stand per	EUR

Bausparvertrag

Bank	Nr.	Stand per	EUR
Bank	Nr.	Stand per	EUR
Bank	Nr.	Stand per	EUR

Bestattungsvorsorge

Versicherung	Vertrag Nr.	Stand per	EUR
Versicherung	Vertrag Nr.	Stand per	EUR
Versicherung	Vertrag Nr.	Stand per	EUR

Lebensversicherung

Versicherung	Vertrag Nr.	Stand per	EUR
Versicherung	Vertrag Nr.	Stand per	EUR
Versicherung	Vertrag Nr.	Stand per	EUR

Sonstige Versicherungen

Versicherung	Vertrag Nr.	Stand per	EUR
Versicherung	Vertrag Nr.	Stand per	EUR
Versicherung	Vertrag Nr.	Stand per	EUR

Bargeld

(Handkasse)

Stand per	EUR

Liegenschaften

EZ	KG	Einheitswert	EUR
EZ	KG	Einheitswert	EUR
EZ	KG	Einheitswert	EUR

Sonstige bürgerliche Rechte

(z.B. Wegerecht, Wohnrecht)

Art des Rechts

--	--	--	--

EZ	KG	Einheitswert	EUR

Art des Rechts

--	--	--	--

EZ	KG	Einheitswert	EUR

Art des Rechts

--	--	--	--

EZ	KG	Einheitswert	EUR

Geschäftsanteile

(Als Beilage anfügen!)

Firma

Bilanz für (Jahr)

--	--

Sonstiges Vermögen

(z.B. Banksafe (Nr. und Bank sowie Safe-Inhalt mit dem geschätzten Wert anführen) eingetragenes Gewerberecht, Auto/Motorrad, Boot, etc.)

--	--

Gesamtsumme des Vermögens

per	EUR

Verbindlichkeiten - Schulden

Gläubiger

per	EUR	Ratenvereinbarung	Rate
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

Gläubiger

per	EUR	Ratenvereinbarung	Rate
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

Gläubiger

per	EUR	Ratenvereinbarung	Rate
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

Gesamtsumme der Verbindlichkeiten

per	EUR

Unterschrift/en oder Zeichen der klagenden Partei/en oder
Vertreterin/Vertreter der klagenden Partei/en