

Empfänger:

Absender:

zu AZ:

Für  
Frau/Herrn

geboren am

bin ich als/zur

- gewählte Erwachsenenvertretung  
 gesetzliche Erwachsenenvertretung  
 gerichtlichen Erwachsenenvertretung

tätig/bestellt.

Für die Zeit vom  bis  erstatte ich nachstehenden

## LEBENSITUATIONSBERICHT

*Hinweis: allenfalls Beiblätter anschließen*

Als Erwachsenenvertretung habe ich folgende Angelegenheit/en zu besorgen:

### 1. Die vertretene Person hält sich derzeit auf in:

- Ich wohne mit ihr/ihm im selben Haushalt.  
     Ich habe sie/ihn besucht  
         mindestens einmal wöchentlich.  
         mindestens einmal monatlich.  
         an folgenden Tagen:

### 2. Sie/Er

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

**3. Ihr/Sein Gesundheitszustand ist**

a) körperlich:

b) psychisch:

4.  Sie/Er wird derzeit ärztlich betreut von

regelmäßig.

fallweise.

Sie/Er wird derzeit nicht ärztlich betreut.

**5. Wer kümmert sich sonst noch um die vertretene Person?**

**6. Wie ist die Wohnsituation der vertretenen Person?**

privater Haushalt, alleine

privater Haushalt, mit anderen

privater Haushalt mit 24-Stunden Betreuung

mit Erwachsenenvertreter/in gemeinsamer privater Haushalt

wohnungslos

betreute Wohngemeinschaft

derzeit Rehabilitationszentrum

unbekannt

Wohn-, Pflege-, Alters-, Pensionistenheim

derzeit Krankenhaus

Sonstiges:

**7. Die Betreuung zu Hause (zB Hauskrankenpflege, Heimhilfe) wird**

täglich/wöchentlich durchgeführt von

nicht durchgeführt.

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

**9. Bestehen Beschränkungen der persönlichen Kontakte der vertretenen Person zu anderen Personen?**

Ja - seit wann und Begründung?

Nein

**10. Bestehen Beschränkungen des Schriftverkehrs der vertretenen Person?**

Ja - seit wann und Begründung?

Nein

**11. Folgende Erledigungen und Maßnahmen habe ich bisher als Vertreter/in getätigt:**

**12. Folgende Erledigungen und Maßnahmen sind künftig geplant bzw. noch offen:**

**13. Sind gegen die vertretene Person Gerichts- oder Verwaltungsverfahren anhängig?**

- Ja, zu diese/r/n Geschäftszahl/en:
- Nein

**14. Die Erwachsenenvertretung ist nach meiner Einschätzung**

- nicht mehr erforderlich.
- im bisherigen Umfang weiter erforderlich.
- auf folgenden Umfang einzuschränken:
- auf folgenden Umfang zu erweitern:

**15. Ich habe derzeit für folgende Anzahl von Personen eine Erwachsenenvertretung oder Vorsorgevollmacht übernommen:**

Datum:

Unterschrift des Erwachsenenvertreters/der Erwachsenenvertreterin:

---