

Absender:

Vorname, Name	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
E-Mail (freiwillige Angabe)	

An das Amtsgericht**– Betreuungsgericht –**

Anzeige der Absicht, den von der/dem Betreuten selbst genutzten Wohnraum aufzugeben (§ 1833 Abs. 2 Bürgerliches Gesetzbuch - BGB -)

Antrag auf Genehmigung

Kündigung des Mietverhältnisses

Willenserklärung zur Aufhebung des Mietverhältnisses

Vermietung des Wohnraums

Verfügung über das Grundstück bzw. über das Recht an einem solchen, weil damit die Wohnraumaufgabe verbunden ist

(§ 1833 Abs. 3 BGB)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin die/der vom Betreuungsgericht

Namen des Amtsgerichts	in (Ort)
------------------------	----------

bestellte Betreuerin/Betreuer für

Herrn **Frau**

Name, Vorname der/des Betreuten	Geburtsdatum
Aktenzeichen/Geschäftsnummer des Amtsgerichts	

In dieser Eigenschaft bitte ich um die Genehmigung obiger Maßnahmen

In dieser Eigenschaft zeige ich an, dass

ich aus den im Folgenden aufgeführten Gründen beabsichtige, den von der/dem Betreuten selbst genutzten Wohnraum aufzugeben.

aus anderen Gründen mit der Aufgabe des Wohnraums zu rechnen ist.

Es handelt sich um folgende Wohnung:

Anschrift und Bezeichnung der Wohnung

der/des Betreuten.

Die Aufgabe der Wohnung ist notwendig, weil die/der Betreute

am dauerhaft in eine angemessene Wohnung ziehen wird.

am dauerhaft in ein Zimmer in einem Wohnheim ziehen wird.

am für die Zeit vom bis zum

in ein Zimmer in einem Wohnheim oder in eine therapeutische Einrichtung ziehen wird.

Eine dauerhafte Wohnung/Unterkunft im Anschluss an diesen Langzeitaufenthalt

ist gesichert.

ist noch nicht gesichert.

wird voraussichtlich bis zum gesichert sein.

am in ein Alten- und Pflegeheim umziehen wird.

Eine Rückkehr in die bisherige Wohnung ist nicht mehr möglich.

Begründung:

Die Versorgung und Pflege in der eigenen Wohnung ist nicht mehr länger möglich.

Begründung:

Eine fachärztliche Stellungnahme von

<input type="text" value="Name, Vorname"/>	
<input type="text" value="Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)"/>	<input type="text" value="Telefon-Nr."/>

vom aus der sich aus medizinischer Sicht die Notwendigkeit der Aufgabe des Wohnraums durch die vorliegende Erkrankung ergibt,

liegt bei.

liegt bereits vor.

liegt nicht bei.

wird nachgereicht bis zum

Behandelnder Arzt der/des Betreuten:

<input type="text" value="Name, Vorname"/>	
<input type="text" value="Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)"/>	<input type="text" value="Telefon-Nr."/>

Eine hohe Dringlichkeit ist geboten?

Nein

Ja

Falls ja, Begründung:

Sichtweise der/des Betreuten (nur im Zusammenhang mit der Anzeige nach § 1833 Abs. 2 BGB aufzuführen)

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift der/des Betreuerin / Betreuers