

Absender:

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

An die Betreuungsbehörde der Stadt / des Landkreises

Zentraler Formularpool Thüringen

Information und Beratung nach § 5 Abs. 2 Betreuungsorganisationsgesetz (BtOG)

Sehr geehrte Damen und Herren,
ich bin die/der vom Betreuungsgericht

Name des Amtsgerichts und Ort

bestellte Betreuerin/Betreuer

für Herrn Frau

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

- Ich bin an der Übernahme weiterer rechtlicher Betreuungen interessiert.
- Ich bitte um Unterstützung beim Abschluss einer Vereinbarung über eine Begleitung und Unterstützung nach § 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 BtOG mit einem gemäß § 14 BtOG anerkannten Betreuungsverein (vgl. § 5 Abs. 2 Satz 2 BtOG).
- Da in Ihrem Zuständigkeitsbereich nach meinen Erkenntnissen kein gemäß § 14 BtOG anerkannter Betreuungsverein zur Verfügung steht, bitte ich um eine Vereinbarung nach § 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 und § 5 Abs. 2 BtOG mit Ihnen.
- Ich bitte um Mitteilung von Angeboten zur Einführung in meine Betreuungsaufgaben (vgl. § 6 Abs. 1 BtOG).
- Ich bitte um Mitteilung von Angeboten zur Fortbildung in Bezug auf meine Betreuungsaufgaben (vgl. § 6 Abs. 1 BtOG).

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift der/des Betreuerin / Betreuers
