

E-Mailadresse:

Unser Aktenzeichen:

**Persönliche Daten:** (Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Name:  Vorname:

Geburtsname:  frühere Namen:

Geburtsdatum:  Geburtsort:

derzeitiger Aufenthaltsort:

Telefon:  Handy:

Personalausweis ausgestellt  gültig bis:

von Reisepass ausgestellt von:  gültig bis:

IBAN:  BIC:

**Gericht** (Nur wenn Sie bereits eine Betreuung haben und diese wechseln möchten)

Name des Gerichts:

Beschluss des Amtsgerichts vom  Az.:  XVII

Rechtspfleger/in:  Tel.:

Richter/in:  Tel.:

Aufgabenkreise:  Aufenthaltsbestimmung

Gesundheitsfürsorge

Vermögenssorge

Postangelegenheiten

Einwilligungsvorbehalt für die Aufgabenkreise:

**Wohnung:** (Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Vermieter:  Telefon:

Kostenträger:  Az.:

Hausverwaltung:  Tel.:

Wohngeld:  Az.:

**Kranken- und Pflegekasse:** (Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Krankenkasse:  Mitgliedsnummer:

Tel.:  Fax:

Zuzahlungsbefreiung? bis  verlängert am :

Beihilfestelle:  Az.:

Pflegekasse:  Az.:

Telefon:  Fax:

**Ämter und Behörden** (Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Jobcenter:

Rundfunkgebührenbefreiung:

Az.:  befreit bis:  beantragt am:

Sonstige Ermäßigung:

Az.:  ermäßigt bis:  beantragt am:

Rentenversicherungsnummer:

Schwerbehindertenausweis:

Amt f. soz. Angelegenheiten  Az.:

gültig bis:  Grad der Behinderung:  Merkzeichen

Sonstige Ausweise / Ermäßigungen:



**Krankenhausaufenthalte:** (Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Name und Adresse	Telefon:	Vermerk:

**Unterbringungen:** (Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Beginn	Genehmigung vom	Einrichtung	Ende der Genehmigung	entlassen am

**Unterbringungsähnliche Maßnahmen:**

(Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Art der Maßnahme	Genehmigung vom	Einrichtung	Ende der Genehmigung	Beendet am

**Arbeitgeber:** (Bitte genau ausfüllen soweit vorhanden um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Name und Adresse	Telefon:	Vermerk:

## Monatliche Einnahmen:

(Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Name des Einzahlers	Art der Einnahme:	Betrag:

## Monatliche Ausgaben:

(Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Name des Empfängers	Art der Ausgabe:	Betrag:

## Vermögen:

(Bitte genau ausfüllen um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden)

Bezeichnung des Vermögens	Kontonummer	Betrag: