



Betreuungsvereinbarung / Betreuungsplan

Zeitraum	
----------	--

Name des/der Betreuten	
Vorname	
Geb. Datum/Ort	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

Rechtliche Betreuung

Seit	
Befristet bis	
Aufgabenbereiche/-kreise	
Betreuer/in	
Amtsgericht	
Aktenzeichen	

Diagnose/Krankheitsbild:

(Fähigkeiten, Ressourcen, Einschränkungen)

Lebenssituation:

(z.B. wohnen, Kontakte, Einkommen)

Wünsche des/der Betreuten:

Unterstützungs-/Handlungsbedarf:

(Formen der unterstützten Entscheidungsfindung)

Ziele:

langfristig:

mittelfristig:

kurzfristig:

andere Hilfen / zu Beteiligende:

Vereinbarungen:

Zusammenarbeit:

Betreuung weiter sinnvoll?

Datum

Betreuer/in

Betreute/r

Sonstiges:
