

Absender:

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

An das Amtsgericht

– **Betreuungsgericht** –

Antrag auf Genehmigung der Wohnungskündigung und -auflösung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin die/der vom Betreuungsgericht bestellte Betreuerin/Betreuer für

Herrn Frau

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

In dieser Eigenschaft bitte ich um die Genehmigung zur Kündigung und zur Auflösung der Wohnung

Anschrift und Bezeichnung der Wohnung

der/des Betreuten.

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

am _____ dauerhaft in eine angemessene Wohnung ziehen wird.

Anschrift der neuen Wohnung

am _____ dauerhaft in ein Zimmer in einem Wohnheim ziehen wird.

Anschrift und Bezeichnung des Wohnheims

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.

Anschrift und Bezeichnung des Heimes

BUS

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

Name, Vorname	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.
---------------	--	-------------

Datum der Erstellung

vom _____ aus der sich aus medizinischer Sicht die Notwendigkeit der Wohnungskündigung und -auflösung und die vorliegende Erkrankung ergibt

liegt bei

liegt bereits vor

liegt nicht bei

wird nachgereicht bis zum _____

Behandelnder Arzt der/des Betreuten:

Name, Vorname	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.
---------------	--	-------------

Eine hohe Dringlichkeit ist geboten?

Nein

Ja

Falls ja, Begründung:

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift der/des Betreuerin / Betreuers

BUS