

Stempel. d. Arztes

Amtsgericht Nürnberg
Betreuungssachen
Flaschenhofstr. 35
90402 Nürnberg

Ärztliches Zeugnis für

Name, Vorname, Geburtsdatum

Wohnanschrift, evtl. gegenwärtiger Aufenthaltsort d. Patienten

Zweck des Attestes:

Vorlage beim Betreuungsgericht zur Prüfung

- der Anordnung einer vorläufigen Betreuung
- der Verlängerung einer Betreuung bei offensichtlich unveränderter
Betreuungsbedürftigkeit
- einer unterbringungsähnlichen Maßnahme (Bettgitter u.a.)
- einer Unterbringung (geschlossen / beschützend, s.u.)

Der letzte Untersuchungstermin war am

Der Betroffene konsultiert mich als Hausarzt / Facharzt seit

Aufgrund meiner Untersuchungen gehe ich von folgender Diagnose aus:

- hirnorganisches Psychosyndrom
- Psychose aus dem schizophrenen Formenkreis
- senile Demenz
- Suchtkrankheit (Alkoholismus, Politoxikomanie u.a.)
- geistige Behinderung:
- _____

Ich rege an, eine Betreuung für meinen Patienten anzuordnen mit folgendem Aufgabenkreis:

- Aufenthaltsbestimmung
- Gesundheitsfürsorge
- Vermögensverwaltung
- Anhalten, Entgegennahme und Öffnen der Post
- umfassend
- _____

Ich rege an, die bestehende Betreuung für weitere 7 Jahre zu verlängern mit folgendem Aufgabenkreis:

- wie bisher
- Aufenthaltsbestimmung
- Gesundheitsfürsorge
- Vermögensangelegenheiten
- Anhalten, Entgegennahme und Öffnen der Post
- umfassend
- _____

D. Betroffene ist derzeit als geschäftsfähig anzusehen. Er/Sie verfügt über einen freien Willen.

D. Betroffene ist derzeit nicht als geschäftsfähig anzusehen. Eine freie Willensbildung ist nicht mehr gegeben.

Sonstige Angaben (z.B. Eilbedürftigkeit) :

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)
(bitte deutlich lesbar oder Namensstempel)

Soweit eine Betreuung bereits besteht, können die Kosten für dieses Zeugnis vom Betreuer beim
Betreuungsgericht als Auslagen geltend gemacht werden. Das Formblatt enthält nur Mindestangaben.
Für weitere Angaben sollte ein Beiblatt verwendet werden.