B E T R E U U N G S V E R F Ü G U N G

Ich,	
lame, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Adresse	
Celefon, Telefax, E-Mail	
	ge Krankheit oder Behinderung meine Angelegenheiten ganz oder teilweise eshalb ein Betreuer für mich bestellt werden muss, Folgendes fest:
■ Zu meinem Betreuer/mein	er Betreuerin soll bestellt werden:
Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Adresse	
Telefon, Telefax, E-Mail	
	on nicht zum Betreuer oder zur Betreuerin lgende Person bestellt werden:
bestellt werden kann, soll fo Name, Vorname	
Name, Vorname Geburtsdatum	lgende Person bestellt werden:
Name, Vorname Geburtsdatum	lgende Person bestellt werden:
Name, Vorname Geburtsdatum Adresse	lgende Person bestellt werden:
Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Telefon, Telefax, E-Mail	lgende Person bestellt werden:
Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Gelefon, Telefax, E-Mail Auf keinen Fall soll zum B	lgende Person bestellt werden: Geburtsort
Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Felefon, Telefax, E-Mail Auf keinen Fall soll zum B Name, Vorname	lgende Person bestellt werden: Geburtsort
Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Telefon, Telefax, E-Mail Auf keinen Fall soll zum B Name, Vorname Geburtsdatum	Geburtsort etreuer/zur Betreuerin bestellt werden:
Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Telefon, Telefax, E-Mail Auf keinen Fall soll zum B Name, Vorname Geburtsdatum	Geburtsort etreuer/zur Betreuerin bestellt werden:
Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Felefon, Telefax, E-Mail Auf keinen Fall soll zum B Name, Vorname Geburtsdatum	Geburtsort etreuer/zur Betreuerin bestellt werden:
Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Gelefon, Telefax, E-Mail Auf keinen Fall soll zum B Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Gelefon, Telefax, E-Mail	Geburtsort etreuer/zur Betreuerin bestellt werden: Geburtsort Geburtsort Angelegenheiten durch den Betreuer/
Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Telefon, Telefax, E-Mail Auf keinen Fall soll zum B Name, Vorname Geburtsdatum Adresse Telefon, Telefax, E-Mail	Geburtsort etreuer/zur Betreuerin bestellt werden: Geburtsort Geburtsort Angelegenheiten durch den Betreuer/ gende Wünsche:

Ort, Datum Unterschrift