

Landkreis Harz
Amt III/52 Betreuungsbehörde
Postfach 1542 - 38805 Halberstadt
Fax: 03941 5970 13 17 90
Mail: betreuungsbehoerde@kreis-hz.de



Antrag / Anregung einer Betreuung

Es teilt mit: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße, Postleitzahl, Ort, Telefon-/Faxnummer, Beziehung z. Betroffenen

Ich bin:

- der Sohn / die Tochter der Vater / die Mutter
 Mitarbeiter Institution etc. _____

der/ des Betroffenen.

Personalien der/des Betroffenen/Betreuten (wenn bekannt, Aktenzeichen: AZ XVII)

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ Familienstand: _____

Anschrift: _____

Telefon, Mail: _____

Aktueller Aufenthalt: _____

Hausarzt: _____
(Anschrift, Tel.)

Facharzt: _____
(Anschrift, Tel.)

Krankenkasse: _____

Wichtige Ansprechpartner (Familie, Freunde, Nachbarn, gesetzlicher Betreuer, Ansprechpartner in Institutionen...)
(Anschrift, Tel.)

