

---

---

---

---

---

---

---

Betreuung gemäß § 1896 BGB für \_\_\_\_\_

geboren \_\_\_\_\_

### **Mitteilung über Einrichtung einer Betreuung an den behandelnden Arzt**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeige ich Ihnen an, dass ich vom Amtsgericht \_\_\_\_\_

mit Beschluss vom \_\_\_\_\_ zum/zur gesetzlichen Betreuer/in

Die Betreuung umfasst den Aufgabenkreis der Gesundheitspflege. Daher trage ich als gesetzliche/r Vertreter die Verantwortung für die medizinische Behandlung der betreuten Person, sofern diese nicht selbst in der Lage ist hierzu Entscheidungen zu treffen.

Bitte informieren Sie mich über jede wesentliche Erkrankung und die eventuell verordneten Medikamente und Therapien.

Sollte der/die Betreute Art, Bedeutung und Tragweite einer ärztlichen Maßnahme nicht ausreichend erfassen, bitte ich Sie meine Einwilligung einzuholen.

Eine Kopie der Bestellungsurkunde ist diesem Schreiben beigelegt.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

---