**Eignungserklärung zur Führung rechtlicher Betreuungen**

Im Rahmen der Übernahme einer Betreuung ist mir bekannt, dass das Betreuungsgericht und die Betreuungsstelle verpflichtet sind, meine Eignung als Betreuer/Betreuerin im Rahmen des § 1897 BGB zu prüfen. In diesem Zuge gebe ich folgende Erklärung ab:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname      | Geburtsdatum      | Geburtsort      |
| Straße, PLZ, Wohnort       |
| Telefonnummer mit Vorwahl      | Mobil      |
| Berufsausbildung      | Ausgeübter Beruf      |
| Arbeitgeber      |

**Ich versichere, dass**

[ ]  ich nicht vorbestraft bin und

[ ]  aktuell kein Strafverfahren gegen mich anhängig ist.

[ ]  ich nicht psychisch -/suchterkrankt bin.

[ ]  ich nicht selbst unter rechtlicher Betreuung stehe.

[ ]  ich keine eidesstattliche Versicherung abgegeben habe.

[ ]  gegen mich keine Zwangsvollstreckungen angeordnet worden sind.

[ ]  über mein Vermögen kein Insolvenzverfahren anhängig ist.

[ ]  ich nicht in einem Krankenhaus, einer Einrichtung der Pflege oder Eingliederungshilfe, einem Wohnheim/Werkstatt für Behinderte oder einem ambulanten Pflegedienst im Landkreis Gifhorn arbeite.

|  |
| --- |
| Falls dies doch der Fall ist, tragen Sie bitte die Einrichtung ein:      |
| Gegebenenfalls erläuternde Erklärung      |
| Ich führe bereits eine o. mehrere Betreuungen beim Amtsgericht oder bin/war ehrenamtlich tätig als      |
| Ich bin bereit und fühle mich in der Lage, die Aufgaben einer Betreuerin/eines Betreuers gem. § 1896 BGB wahrzunehmen. Gleichzeitig verpflichte ich mich, die Betreuungsstelle und das zuständige Betreuungsgericht unverzüglich bei Veränderungen zu informieren. |
|  |
| **Ort, Datum Unterschrift**  |  | **Unterschrift** |  |
| **BPA oder anderes Ausweisdokument lag vor (Nr.**      **) HZ.:** |