**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.:** | | | |