

Amtsgericht Betreuungsgericht Schlossplatz 9 86551 Aichach	_____
	Name, Vorname

	Straße/Nr.

	PLZ, Ort

	Telefon/Mobil

	E-mail

Antrag auf Genehmigung der Wohnungsauflösung

Aktenzeichen: XVII/ _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, die Kündigung und die Auflösung der Wohnung

von	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herrn
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
Derzeitiger Aufenthalt:		

betreuungsgerichtlich zu genehmigen.

Zukünftige Adresse (ggf. Name der Einrichtung):

Datum des beabsichtigten Umzugs: _____

Die Pflege und Versorgung in der eigenen Wohnung war aus den folgenden Gründen nicht mehr möglich:

Der/die Betreute stimmt zu. stimmt nicht zu. kann sich nicht mehr äußern.

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift