

Amtsgericht \_\_\_\_\_

[Ort]

– Betreuungsgericht –

\_\_\_\_\_  
[Straße und Hausnummer]

\_\_\_\_\_  
[Postleitzahl und Ort]

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
[Name des Betreuers]

\_\_\_\_\_  
[Straße und Hausnummer]

\_\_\_\_\_  
[Postleitzahl und Ort]

Tel.:

Telefax:

Funktelefon:

E-Mail

Datum:

**Aktenzeichen des Gerichts:** \_\_\_\_\_

**Betreuung für** \_\_\_\_\_

[Name und Anschrift des Betreuten]–

geb. \_\_\_\_\_

[Geburtsdatum des Betreuten]

**Antrag zur Genehmigung der Kündigung des Heimvertrages**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der oben genannten Angelegenheit beabsichtige ich, den derzeit bestehenden Heimvertrag zu kündigen. Ich bitte, die Kündigung zu genehmigen.

Die Kündigung des Heimvertrages ist notwendig, da der Umzug in

- ein anderes Heim
- eine Wohngemeinschaft
- die eheliche Wohnung
- die neu angemietete Wohnung
- die noch bestehende eigene Wohnung

beabsichtigt ist.

Der Umzug ist möglich und notwendig,

- weil die Krankheit sich gebessert hat und die bisherige Versorgung in diesem Umfang nicht mehr erforderlich ist.
- weil eine bedarfsgerechte Versorgung in der bisherigen Einrichtungen nicht mehr möglich ist.

Der betreute Mensch

- ist in der Lage, die Notwendigkeit der Kündigung des Heimvertrages zu erkennen und hat sein Einverständnis erklärt. Zur Herstellung der Rechtssicherheit soll das Rechtsgeschäft durch den Betreuer bestätigt werden.
- ist auf Grund der bekannten geistigen, seelischen, psychiatrischen Krankheit/Behinderung nicht in der Lage, die Notwendigkeit der Kündigung des Heimvertrages zu erkennen. Im Vertrauen auf die Richtigkeit des Handelns des Betreuers hat er seine Zustimmung erklärt.
- ist auf Grund der bekannten geistigen, seelischen, psychiatrischen Krankheit/Behinderung nicht in der Lage, die Notwendigkeit der Kündigung des Heimvertrages zu erkennen. Er ist auch nicht in der Lage, einen freien, von Krankheit unbeeinflussten Willen zu bilden. Aus diesem Grund kann eine zustimmende bzw. ablehnende Erklärung nicht erwartet werden.
- ist auf Grund der bekannten geistigen, seelischen, psychiatrischen Krankheit/Behinderung nicht in der Lage, die Notwendigkeit der Kündigung des Heimvertrages zu erkennen. Er hat widersprochen. Die Kündigung des Heimvertrages ist dennoch erforderlich.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ich beantrage die Kündigung

---

[Unterschrift]

---

[Unterschrift des/der Betreuten]

Anlagen:

- Ärztliches Attest
- Heimvertrag