Amtsgericht
- Betreuungsgericht -

_____

_____

Antrag auf Genehmigung einer freiheitsentziehenden Maßnahme nach § 1831 Abs. 4 BGB

bei

☐ Frau / ☐ Herrn _____ geboren am _____

wohnhaft in _____

Bevollmächtigter

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich verfüge über eine Vollmacht der betroffenen Person Frau/Herrn _____

inklusive dem Aufgabenbereich *Wahrnehmung der Aufenthaltsbestimmung einschließlich der Entscheidung über freiheitsentziehene Maßnahmen*. Frau/Herr _____

ist infolge _____

so stark beeinträchtigt, dass zur Vermeidung von erheblicher Eigengefährdung

☐ ein Bettgitter (links ☐ rechts ☐ beidseitig ☐)

☐ ein Bauchgurt (für den Rollstuhl ☐ für das Bett ☐)

☐ ein Stecktisch am Rollstuhl

☐ Sonstiges _____

benötigt wird, bzw.

☐ eine Ruhigstellung mit Medikamenten

☐ Ausgangskontrolle

notwendig ist.

☐ Ich habe geprüft, ob folgende weniger einschneidende Maßnahmen geeignet sind, die Gefahr abzuwenden

Dies ist nicht der Fall.

Ich bitte Sie um betreuungsgerichtliche Genehmigung der o.g. Maßnahme.

Oben Genannte/r ist in fachärztlicher Behandlung bei folgendem Psychiater/Neurologen

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Ein aussagekräftiges ärztliches Attest

☐ ist beigefügt

☐ wird nachgereicht

☐ kann nicht veranlasst werden, weil

_____

Mit freundlichen Grüßen

_____

Datum, Unterschrift

Eine Kopie der Vollmacht habe ich diesem Schreiben beigefügt.