

**Absender:**

Vorname, Name	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
E-Mail (freiwillige Angabe)	

**An das Amtsgericht****– Betreuungsgericht –****Antrag auf Genehmigung einer freiheitsentziehenden Unterbringung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin die/der

 von Ihnen unter dem Aktenzeichen

bestellte Betreuer/in

 vom Betreuungsgericht

unter dem Aktenzeichen

bestellte Betreuer/in

 durch in Kopie beigefügte Vollmacht der/des Betreuten beauftragte/r Bevollmächtigte/r

für

 Herrn Frau

Name, Vorname der/des Betreuten	Geburtsdatum
Aktenzeichen/Geschäftsnummer des Amtsgerichts	

In dieser Eigenschaft rege ich gemäß § 1831 Abs. 1 und 2 BGB nachfolgend genannte freiheitsentziehende Unterbringung für meine/meinen Betreute/n an und bitte um Genehmigung:

 Unterbringung in der geschlossenen Abteilung eines psychiatrischen Krankenhauses

Name und Anschrift des Krankenhauses		
Telefon	Telefax	E-Mail

 Unterbringung in einer geschlossenen Abteilung eines Alten-/Pflegeheimes

Name und Anschrift des Alten-/Pflegeheimes		
Telefon	Telefax	E-Mail

Diese Maßnahme ist

 für die Zeit vom

bis

 auf Dauer für die Dauer von voraussichtlich mindestens

und längstens

erforderlich.

Begründung:

--

Eine fachärztliche Stellungnahme von

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Datum der Erstellung vom	

aus der sich aus medizinischer Sicht die Notwendigkeit der geschlossenen Unterbringung und die vorliegende Erkrankung ergibt

liegt bei.  
 liegt bereits vor.  
 liegt nicht bei.  
 wird nachgereicht bis zum  .

Behandelnder Arzt der/des Betreuten:

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Eine hohe Dringlichkeit ist geboten?

nein  
 ja

Falls ja, Begründung:

--

Sobald die Voraussetzungen für die freiheitsentziehende/n Maßnahme/n nicht mehr vorliegen, werde ich dies unverzüglich nach § 1831 Abs. 4 i. V. m. Abs. 3 BGB anzeigen.

Unterschrift der/des Bevollmächtigten
---------------------------------------

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum
------------

Unterschrift der/des Betreuerin / Betreuers
---