

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
