
Vorname, Name

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Tel.-Nr.

Amtsgericht Fürstenfeldbruck
Betreuungssachen
Fürstenfelder Str. 40a
82256 Fürstenfeldbruck

Az.: XVII (falls vorhanden)

Betroffener: _____
Name, Vorname geb.:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Ich bitte, die Unterbringung mittels Transponder

der/des Betroffenen in/im

(Bezeichnung der Einrichtung)

Ich bitte, folgende unterbringungsähnliche Maßnahmen

Anbringen eines Bettgitters

Tisch/Brett am Stuhl

Bauchgurt im Bett

Fixierung der Extremitäten

Gurt am Stuhl

betreuungsgerichtlich zu genehmigen, weil dies im Interesse der Gesundheit erforderlich ist.
Begründung: (konkrete Gefährdung)

- | | | |
|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Die Kopie der Vollmacht | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird schnellstmöglich nachgereicht. |
| <input type="checkbox"/> Das ärztliche Attest | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird schnellstmöglich nachgereicht. |

Ort, Datum

Unterschrift