

\_\_\_\_\_  
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