

Absender:

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer / Faxnummer / E-Mail

An das

Amtsgericht _____

-Betreuungsgericht –

Straße / Nr.

PLZ

Ort

Antrag auf Genehmigung einer geschlossenen Unterbringung

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Betreuer/in von

Vorname/n und Name der/des Betreuten

geboren am

Aktenzeichen/Geschäftsnummer

XVII

rege ich an (gemäß § 1831 BGB) nachfolgend genannte geschlossene Unterbringung für meine/n Betreute/n vormundschaftlich zu genehmigen:

☐ Unterbringung in der **geschlossenen Abteilung** eines psychiatrischen Krankenhauses

☐ Unterbringung in einer **beschützenden Abteilung** eines Alten-/Pflegeheimes

☐

Name und genaue Anschrift mit Telefonnummer des Alten-/Pflegeheimes

Diese Maßnahme ist

☐ für die Zeit vom _____ bis zum _____

☐ auf Dauer

☐ für die Dauer von voraussichtlich mindestens _____ und längstens _____

erforderlich.

Begründung:

Die der Begründung hinzuzuziehende (nerven-)ärztliche Stellungnahme von:

Vorname, Name, Anschrift, Tel. Nr. des Arztes

vom _____
Datum der Erstellung

woraus sich aus medizinischer Sicht die Notwendigkeit der Maßnahme/n und die vorliegende Erkrankung ergibt

☐ liegt bei ☐ liegt bereits vor ☐ liegt nicht bei ☐ wird nachgereicht bis _____
Datum

Behandelnder Arzt (mit Anschrift) der betroffenen Person ist:

Vorname, Name, Anschrift, Tel. Nr. des Arztes

☐ **hohe Dringlichkeit ist geboten!**

Mit freundlichen Grüßen

Ort

Datum

Unterschrift Betreuer/in