
(Antragsteller)

(Ort, Datum)

Tel.:

Amtsgericht Schweinfurt
-Betreuungsgericht-

97421 Schweinfurt

Fax-Nr. 09621-96241-4252

Ich beantrage die Genehmigung der Unterbringung / unterbringungsähnlicher Maßnahmen für

_____ (Name, Vorname, Geburtsdatum)
_____ (Wohnsitz/Aufenthaltort)

von

bis

im Heim / Krankenhaus

Im Einzelnen sind folgende unterbringungsähnliche Maßnahmen notwendig

Bettgitter

Bauchgurt

Gurt am Stuhl

Tisch/Brett am Stuhl

Zwangsmedikation

Ärztliches Attest anbei kann über _____
erholt werden

Ich bin Betreuer (Gericht: _____, AZ: _____)

Ich bin bevollmächtigt (Fotokopie anbei wird nachgereicht)

Ich übe das Ehegattennotvertretungsrecht aus.

(Antragsteller)