

Absender:

Telefonisch erreichbar unter:

**Amtsgericht
- Betreuungsgericht -
Friedenstraße 7
97737 Gemünden a. Main**

Aktenzeichen: ___ XVII ___ / ___

Antrag auf Genehmigung der Unterbringung für

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)

Ich beantrage für o.g. Betroffene(n) die

geschlossene Unterbringung im Bezirkskrankenhaus _____

Unterbringung auf der beschützenden Station des Pflegeheims _____

D. Betroffene befindet sich dort in

Dauerpflege Kurzzeitpflege von _____ bis _____

Ich bin (vorläufiger) Betreuer für die o. g. Person.

Die Betreuung wird beim AG _____ unter dem Az. _____
geführt.

Ich bin Bevollmächtigter für die o. g. Person. Die Vollmacht lege ich bei.

Haus- bzw. Facharzt d. Betroffenen ist Dr. _____

in _____

Ort, Datum

Unterschrift - (vorläufiger) Betreuer/Bevollmächtigter