

Absender:

Vorname, Name	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
E-Mail (freiwillige Angabe)	

An das Amtsgericht

– Betreuungsgericht –

Antrag auf Genehmigung einer geschlossenen Unterbringung

BUS

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin die/der vom Betreuungsgericht bestellte Betreuerin/Betreuer für

Herr Frau

Name, Vorname der/des Betreuten	Geburtsdatum
Aktenzeichen/Geschäftsnummer des Amtsgerichts	

In dieser Eigenschaft rege ich gemäß § 1906 Abs. 4 BGB nachfolgend genannte geschlossene Unterbringung für meine/meinen Betreute/n an und bitte um Genehmigung:

Unterbringung in der geschlossenen Abteilung eines psychiatrischen Krankenhauses

Name und Anschrift des Krankenhauses		
Telefon	Telefax	E-Mail

Unterbringung in einer beschützenden Abteilung eines Alten-/Pflegeheimes

Name und Anschrift des Alten-/Pflegeheimes		
Telefon	Telefax	E-Mail

Diese Maßnahme ist

für die Zeit vom bis

auf Dauer

für die Dauer von voraussichtlich mindestens und längstens

erforderlich.

Begründung:

--

Eine fachärztliche Stellungnahme von

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Datum der Erstellung vom	

aus der sich aus medizinischer Sicht die Notwendigkeit der geschlossenen Unterbringung und die vorliegende Erkrankung ergibt

- liegt bei
- liegt bereits vor
- liegt nicht bei
- wird nachgereicht bis zum

Behandelnder Arzt der/des Betreuten:

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Eine hohe Dringlichkeit ist geboten?

- nein
- ja

Falls ja, Begründung:

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift der/des Betreuerin / Betreuers

BUS