

Amtsgericht Betreuungsgericht Schlossplatz 9 86551 Aichach	_____
	Name, Vorname

	Straße/Nr.

	PLZ, Ort

	Telefon/Mobil

	E-mail

Antrag auf Genehmigung von unterbringungsähnlichen Maßnahmen

Aktenzeichen: XVII/_____

Anlage: ärztliches Zeugnis, ggf. Vollmacht in Kopie

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich als Betreuer/in, Bevollmächtigte/r, gemäß § 1906 Abs. 4 BGB,

für	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herrn
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
Derzeitiger Aufenthalt:		

folgende unterbringungsähnliche Maßnahme zu genehmigen:

- Bettgitter
- Bauchgurt am Bett
- Gurt am Stuhl
- Therapietisch/Brett am Stuhl

Die Maßnahme ist erforderlich

- täglich in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr
- ständig
- nur bei besonderer Unruhe

Begründung: _____

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift