

Antragsteller:

Name:

Ich bin telefonisch erreichbar unter:

Anschrift:

oder per Fax unter:

An das
Amtsgericht
-Betreuungsgericht-
Lohmannstr. 28
33129 Delbrück

Name der Betroffenen

Geschäftsnummer des Amtsgerichts
/

Antrag auf Genehmigung freiheitsentziehender Maßnahmen für:

Es wird beantragt, folgende freiheitsentziehende Maßnahmen zu genehmigen:

- Bettgitter
- Fixierung im Sitz (Bauchgurt, Vorsatztisch o. ä.)
- Bauchgurt/Fixierung im Bett
- andere Maßnahmen:

Folgende alternative Sicherungsmittel sind geprüft worden:

Ein ärztliches Zeugnis, aus dem sich unter Angabe einer Diagnose die Notwendigkeit der Maßnahme ergibt,

ist diesem Schreiben beigelegt. wird umgehend nachgereicht.

Vorsorgevollmacht im Original

liegt bei. wird nachgereicht.

_____ gez. _____
(Datum) (Unterschrift)