

Antragsteller:

Aktenzeichen:

XVII

/

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Zurück an das:

Amtsgericht Bad Neustadt  
- Betreuungsgericht –  
Rathausgasse 4  
97616 Bad Neustadt

Ich bitte das Betreuungsgericht zu prüfen, ob **für**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Wohnsitz / Aufenthaltsort

die Unterbringung / unterbringungsähnliche Maßnahme(n) genehmigt werden kann.

Ich bitte, die Unterbringung des Betroffenen

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der Einrichtung, falls bekannt)

Ich bitte, folgende unterbringungsähnliche Maßnahmen

Anbringung eines Bettgitters

Tisch/Brett am Stuhl

Bauchgurt im Bett

Fixierung der Extremitäten

Gurt am Stuhl

\_\_\_\_\_

betreuungsgerichtlich zu genehmigen, weil dies im Interesse seiner Gesundheit erforderlich ist. Ansonsten würde der Betroffene (kurze Begründung):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eine Vorsorgevollmacht liegt vor (Kopie wird übergeben)

Eine Vorsorgevollmacht liegt nicht vor.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift