
Vorname, Name

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Tel.-Nr.

Amtsgericht Erlangen
Mozartstraße 23
91052 Erlangen

Az.: _____

Betroffener: _____
Vorname, Name, Geburtsdatum des Betroffenen

☐ Ich bitte, die Unterbringung des Betroffenen in/im

(Bezeichnung der Einrichtung)

☐ Ich bitte, folgende unterbringungsähnliche Maßnahmen

☐ Anbringen 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.

Bislang wurden folgende Alternativen zu unterbringungsähnlichen Maßnahmen getestet

(Bitte alle durchgeführten Maßnahmen und deren Zeitraum auflisten, zum Beispiel: Kraft- und Balancetraining, Sicherung der Umgebung, Niederflurbetten, Protektoren, Antirutschsocken, RCN-Walker, Sensormatten, Anti-Rutschmatten, Überprüfung von Seh- und Hörhilfen, Medikamentenumstellung)

Die erprobten Alternativen waren erfolglos, weil
(Begründung angeben)

Ohne die beabsichtigten Maßnahmen würde der Betroffene

☐ Eine weitere Unterbringung/unterbringungsähnliche Maßnahme ist nicht erforderlich, weil

☐ Das ärztliche Attest ☐ liegt bei ☐ wird schnellstmöglich nachgereicht.

Ort, Datum

(Unterschrift)