

Absender/in

(Vor- und Nachname)

(Geburtsdatum)

(Geburtsname)

(Telefon-/Handynummer, tagsüber erreichbar)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

Amtsgericht Ingolstadt

- Betreuungsgericht -

Neubaustraße 8

85049 Ingolstadt

(Aktenzeichen)

(Datum)

Anregung zur Unterbringung

Sehr geehrte Damen und Herren,

für folgende/n Betroffene/n

(Vor- und Nachname)

(Geburtsdatum)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Telefon-/Handynummer, tagsüber erreichbar)

bitte ich um betreuungsgerichtliche Genehmigung für

die Unterbringung in folgender Einrichtung

(Name der Einrichtung)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

folgende unterbringungsähnliche Maßnahme/n:

Anbringen eines Bettgitters

Tisch/Brett am Stuhl

Bauchgurt im Bett

Fixierung der Extremitäten

Gurt am Stuhl

Diese Maßnahme/n ist/sind notwendig, weil dies im Interesse
d. Gesundheit für d. Betroffene/n erforderlich ist.

Die Notwendigkeit des Vorgenannten möchte ich wie folgt begründen:

Bislang wurden folgende Alternativen zu der/n angeregten Maßnahme/n getestet:

Bitte alle durchgeführten Maßnahmen und deren Zeitraum auflisten, zum Beispiel:

Kraft- und Balancetraining, Sicherung der Umgebung, Niederflurbetten, Protektoren, Antirutschsocken, RCN-Walker, Sensormatten, Antirutschmatten, Überprüfung von Seh- und Hörhilfen, Medikamentenumstellung

Für eine längere Mitteilung bitte ein extra Blatt verwenden!

Die erprobten Alternativen waren aus folgenden Gründen erfolglos:

Für eine längere Mitteilung bitte ein extra Blatt verwenden!

Ohne die beabsichtigte Maßnahme könnte d. Betroffenen folgendes passieren:

Für eine längere Mitteilung bitte ein extra Blatt verwenden!

Ein Attest / Gutachten liegt bei liegt nicht bei und wird nachgereicht .

Eine weitere Unterbringung/unterbringungsähnliche Maßnahme ist nicht erforderlich, weil

Dem Antrag füge ich insgesamt Anlage/n bei.

Mit freundlichen Grüßen

(eigenhändige Unterschrift d. Absenders/in)