
Vorname, Name

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Tel.-Nr.

**Amtsgericht Memmingen
-Betreuungsgericht-
Buxacher Straße 6,
87700 Memmingen**

Betroffene Person: _____

(Vorname, Name, Geburtsdatum der/des Betroffenen)

derzeitiger Aufenthalt: _____

Wohnsitz: _____

Ich bitte, die geschlossene Unterbringung der betroffenen Person in einer beschützenden Abteilung eines Pflegeheims oder einem psychiatrischen Krankenhaus zu genehmigen.

(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 ihrer/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 die betroffene Person sich selbst oder jemand anderen gefährden (bitte von erfolgten Situationen oder möglichen Gefahren berichten):

Die Maßnahme (geschlossene Unterbringung/unterbringungsähnliche Maßnahme) werden für die Dauer von _____ beantragt.

Das ärztliche Attest liegt bei/wird schnellstmöglich nachgereicht.

(Im ärztlichen Zeugnis muss auf die Diagnose eingegangen werden und nochmals auf die Selbst- oder Fremdgefährdung, die ohne die geschlossene Unterbringung/unterbringungsähnliche Maßnahmen eintritt.)

Ort, Datum, Unterschrift