

**Abs.:**

Vorname Name

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Tel.Nr.

**Amtsgericht Miesbach  
- Betreuungsgericht -  
Rosenheimer Str. 18  
83714 Miesbach**

**Antrag nur für im Gerichtsbezirk des  
Amtsgerichts Miesbach wohnhafte  
Personen oder Personen, die in einer  
Einrichtung im Zuständigkeitsbezirk des  
Amtsgerichts Miesbach untergebracht  
werden müssen.**

## **Antrag auf Genehmigung der geschlossenen Unterbringung, § 1906 Abs. 1 - 3 BGB**

**Als**

**gesetzlicher Betreuer mit den Wirkungskreisen "Aufenthaltsbestimmung" und "Gesundheitspflege"  
(§ 1906 Abs. 1 BGB)**

**schriftlich Bevollmächtigter, dessen Vollmacht die Entscheidung über Maßnahmen, die mit Freiheits-  
entziehung verbunden sind, ausdrücklich umfasst (§ 1906 Abs. 5 BGB)**

**Mitarbeiter des Krankenhauses / Heimes**

**Privatperson, die bisher weder zum rechtlichen Betreuer bestellt wurde, noch eine ausreichende  
Vollmacht besitzt (bitte Beziehung zum Betroffenen angeben, z.B. Ehegatte, Vater, Mutter, Sohn,  
Tochter, Bekannter usw.)**

**beantrage ich für:**

Vorname Name

Straße Hausnummer

PLZ Ort

event. abweichender aktueller Aufenthalt

**die Unterbringung in der geschlossenen Abteilung**

in der geschlossenen Abteilung eines Alten- / Pflegeheimes

eines psychiatrischen Krankenhauses

einer sonstigen Einrichtung

**zu genehmigen bzw. anzuordnen und beantworte folgende Fragen, soweit möglich:**

1. An welcher psychischer Erkrankung bzw. geistigen oder seelischer Behinderung leidet der/die Betroffene?
  
2. Aus welchem Grund ist die geschlossene Unterbringung erforderlich?
  
3. Besitzt der/die Betroffene die natürliche Einsichtsfähigkeit zu verstehen, warum die geschlossene Unterbringung notwendig ist? ja            nein  
  
Wenn ja: Ist er/sie mit der beantragten Maßnahme einverstanden? ja            nein
  
4. Liegt aktuell eine Selbst- oder Fremdgefährdung (z.B.: Selbstmordabsicht, ernstzunehmende Bedrohung Dritter) vor? Um kurze Schilderung der Umstände wird gebeten.

Ein ärztliches Attest, aus dem sich die Diagnose und die medizinische Notwendigkeit der Unterbringung ergibt

liegt bei  
wird umgehend nachgereicht  
soll vom Gericht eingeholt werden

Name, Adresse, Tel.Nr., ggf. Facharztbezeichnung des behandelnden Arztes

**Zur medizinischen Vorgeschichte möchte ich dem Gericht mitteilen:**  
(hier können Angaben gemacht werden, die dem Antragsteller sachdienlich erscheinen)

**Für Betreuer:**

Bitte geben Sie das Geschäftszeichen des beim AG Miesbach anhängigen Betreuungsverfahrens an oder fügen Sie eine Kopie Ihres Betreuerausweises bei.

**Für Bevollmächtigte:**

Bitte fügen Sie dem Schreiben eine Kopie Ihrer Vollmacht bei.

**Für Personen, die als Privatperson oder im Auftrag des Krankenhauses/Heims handeln:**

Bitte fügen Sie dem Anschreiben das Formblatt "Anregung Betreuung" mit den entsprechenden Angaben bei, falls eine Betreuung noch nicht besteht oder eine ausreichende Vollmacht nicht erteilt wurde. Das Formblatt finden Sie im als Download bei den Betreuungsverfahren.

Ort, Datum

Unterschrift