

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

Amtsgericht Weilheim i.OB  
Betreuungssachen  
Dienstgebäude Alpenstraße 16  
82362 Weilheim

Az.: \_\_\_\_\_

Betroffener: \_\_\_\_\_

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)