An das

Amtsgericht Rottenburg

-Betreuungsgericht-

Obere Gasse 44

72108 Rottenburg

**Antrag auf Genehmigung freiheitsentziehender/**

**unterbringungsähnlicher Maßnahmen gem. § 1906 BGB**

**Antrag von:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin  Betreuer/in  Bevollmächtigte/r

d. Betroffenen.

Die Genehmigung des Betreuungsgerichts betrifft **folgende Person:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich beantrage folgende unterbringungsähnliche Maßnahme/n zu genehmigen:

Anbringung eines Bettgitters zu den Liegezeiten

Anbringung eines Bauchgurts im Bett zu den Liegezeiten

Anbringung einer Rückhalteeinrichtung (Gurt / Sitzhose) an der Sitzgelegenheit

Anbringung eines Therapietisches an der Sitzgelegenheit

Abschließen der Zimmertür bzw. der Station (z. B. code-gesicherte Station)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Erläuterung**: Das Gericht wird nur dann tätig, wenn d. Betroffene krankheitsbedingt nicht in der Lage ist, die o.a. Schutzvorkehrungen als solche zu begreifen, bzw. die Maßnahmen zwar billigt, jedoch nicht einwilligungsfähig ist.)

Für welchen Zeitraum ist/sind die unterbringungsähnliche/n Maßnahme/n erforderlich?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Erläuterung**: Das Gericht kann die Genehmigung auf max. zwei Jahre befristen. Erforderlichenfalls kann die Genehmigung verlängert werden.)

Eine Betreuung  ist angeordnet beim

Amtsgericht

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Eine Kopie des Betreuerausweises ist** **beigefügt**.

wird noch beantragt

Es besteht eine  Generalvollmacht

Vorsorgevollmacht

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eine Kopie dieser Vollmacht ist** **beigefügt**.

(**Erläuterung**: Das Gericht genehmigt unterbringungsähnliche Maßnahmen nur. Erforderlich ist daher jedenfalls der förmliche Antrag eines Betreuers mit dem entsprechenden Aufgabenkreis oder der Antrag eines

Bevollmächtigten, der in der schriftlichen Vollmacht ausdrücklich auch dazu ermächtigt wurde, über unterbringungsähnliche Maßnahmen zu entscheiden. Ein entsprechender Antrag ist also nur möglich, wenn eine Betreuung angeordnet ist oder eine entsprechende Vollmacht besteht.)

Ich halte die beantragten Maßnahmen für erforderlich, weil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dem Antrag ist ein ärztliches Zeugnis hinsichtlich der Notwendigkeit der Maßnahme/n beigefügt.**

**Ein ärztliches Zeugnis wird nachgereicht.**

(**Erläuterung**: Das Gericht kann eine Maßnahme nur genehmigen, wenn deren Notwendigkeit durch ein ärztliches Zeugnis belegt ist. Daher ist ein solches unbedingt beizufügen oder zeitnah nachzureichen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift d. Antragsteller/in