

.....
Name, Vorname d. Betreuerin/Betreuers

.....
Ort, Datum

.....
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

.....
Telefon-/Handy-Nr.

.....
E-Mail-Adresse

Amtsgericht Braunschweig
Betreuungsgericht
An der Martinikirche 8
38100 Braunschweig

Antrag zur Genehmigung freiheitsentziehender Maßnahmen

Geschäftsnummer

XVII

Betreuungsverfahren **Unterbringungsverfahren** **betreffend**

.....
Vorname, Name d. Betroffenen

.....
Aktueller Aufenthaltsort d. Betroffenen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich als vorläufige/r Betreuer/in Bevollmächtigte/r

für geb. am

.....
Vorname, Name d. Betroffenen

die Genehmigung folgender ärztlich verordneter Maßnahmen:

Anbringung

von Bettgittern

eines Stecktisches

eines Bauchgurtes beim Sitzen

eines Bauchgurtes im Bett

.....

.....

Fixierung

der Hände

der Beine

.....

bitte wenden...

Verabreichung folgender Medikamente:

Sonstige Maßnahmen:

Ein ärztliches Attest liegt an.
 werde ich nachreichen.
 befindet sich schon bei Gericht.

Behandelnde/r Arzt/Ärztin d. Betroffenen ist

Name, Anschrift (PLZ, Straße, Haus-Nr.), Tel.-Nr.

Behandelnde/r *Nervenarzt/Ärztin* d. Betroffenen ist

Name, Anschrift (PLZ, Straße, Haus-Nr.), Tel.-Nr.

D. Betroffene ist aufgrund der Krankheit/Behinderung nicht in der Lage in Art, Umfang und Folgen der Maßnahme wirksam einzuwilligen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift d. Betreuers/in/d. Bevollmächtigten/in