
(Vor- und Nachname)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(Telefonnummer)

An das

Amtsgericht Tostedt
Unter den Linden 23
21255 Tostedt

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Geschäftsnummer: _____

Betreuungssache: _____ geb. am: _____
(Vor- und Nachname)

(Anschrift)

Hiermit beantrage ich als Betreuer/in bzw. Bevollmächtigte/r die Genehmigung folgender ärztlich verordneter Maßnahmen:

- Anbringung
 - von Bettgittern
 - eines Stecktisches
 - eines Bauchgurtes beim Sitzen
 - eines Bauchgurtes im Bett
- Fixierung
 - der Hände
 - der Beine
- Anlegung
 - einer Sonde
 - eines Katheters
- Verabreichung folgender Medikamente: _____

Unterbringung in einer geschlossenen Einrichtung für die Dauer von _____

sonstige Maßnahmen: _____

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

(Datum und Unterschrift)