

Absender:

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer / Faxnummer / E-Mail

An das

Amtsgericht _____

-Betreuungsgericht –

Straße / Nr.

PLZ

Ort

**Kopie der Vollmacht oder vom
Betreuerausweis beilegen!**

Zuständigkeiten:

*Bei Wohnsitz in Bad Cannstatt,
Feuerbach, Mühlhausen, Münster,
Obertürkheim, Stammheim,
Untertürkheim, Weilimdorf, Zuffenhausen*

**Amtsgericht Stuttgart Bad Cannstatt
Badstr. 23, 70372 Stuttgart**

Tel. 0711 / 5004-0, Anträge können auch
per Fax gesandt werden 5004-185
(nicht per E-Mail!)

Bei Wohnsitz in allen anderen Bezirken:

**Amtsgericht Stuttgart
Hauffstraße 5, 70190 Stuttgart**

Tel.: 0711 / 921 – 0,
Fax: 0711 / 921 - 3300

Antrag auf Genehmigung einer geschlossenen Unterbringung

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Bevollmächtigte/r
oder Betreuer/in von

Vorname/n und Name der/des Betreuten, geboren am

(gegebenenfalls Aktenzeichen der Betreuung: _____)

rege ich an (gemäß § 1831 BGB) nachfolgend genannte geschlossene Unterbringung für meine/n
Betreute/n oder Vollmachtgeber/in zu genehmigen:

- Unterbringung in der **geschlossenen Abteilung** eines psychiatrischen Krankenhauses
- Unterbringung in einer **beschützenden Abteilung** eines Alten-/Pflegeheimes
-

Name und genaue Anschrift mit Telefonnummer des Alten-/Pflegeheimes

Diese Maßnahme ist

für die Zeit vom _____ bis zum _____

auf Dauer

für die Dauer von voraussichtlich mindestens _____ und längstens _____
erforderlich.

Begründung:

Behandelnder Arzt (mit Anschrift) der betroffenen Person ist:

Vorname, Name, Anschrift, Tel. Nr. des Arztes

hohe Dringlichkeit ist geboten!

Optional ergänzen:

Eine der Begründung hinzuzuziehende (nerven-)ärztliche **Stellungnahme** von:

Vorname, Name, Anschrift, Tel. Nr. des Arztes

vom _____
Datum der Erstellung

woraus sich aus medizinischer Sicht die Notwendigkeit der Maßnahme/n und die vorliegende Erkrankung ergibt

liegt bei liegt bereits vor liegt nicht bei wird nachgereicht bis _____
Datum

Mit freundlichen Grüßen

Ort

Datum

Unterschrift Betreuer/in bzw. Bevollmächtigte

Anlagen:

- Kopie der Vollmacht
- Betreuerausweis
- Ärztliche Stellungnahme