

Antrag auf gerichtliche Genehmigung der geschlossenen Unterbringung

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr. Telefon

PLZ Ort

**Amtsgericht
Abteilung 70**

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____ XVII _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag, die geschlossene Unterbringung des Betreuten gerichtlich zu genehmigen. Der Betreute selbst ist mit seiner geschlossenen Unterbringung nicht einverstanden bzw. nicht in der Lage, darüber zu entscheiden.

Der Betreute befindet sich zur Zeit in folgender Einrichtung:

Die Einweisung wurde durch folgenden Arzt angeordnet:

(Name u. Anschrift des Arztes)

Begründung: _____

Ein ärztliches Zeugnis über die Notwendigkeit der geschlossenen Unterbringung

- habe ich beigelegt
- reiche ich unverzüglich nach
- wird Ihnen vom Arzt/Krankenhaus umgehend zugesandt
- bitte ich anzufordern bei _____

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift

**Antrag auf gerichtliche Genehmigung der
Verlängerung der geschlossenen Unterbringung**

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr.

Telefon

PLZ

Ort

**Amtsgericht
Abteilung 70**

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____ XVII _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag, den weiteren Aufenthalt des Betreuten auf einer geschlossenen Station gerichtlich zu genehmigen. Der Betreute selbst ist mit seiner Unterbringung nicht einverstanden bzw. nicht mehr in der Lage, darüber zu entscheiden.

Er befindet sich seit dem _____ in folgender geschlossener Einrichtung:

Station: _____

- Ein Gutachten über die Notwendigkeit der weiteren Unterbringung wurde bereits vom Amtsgericht in Auftrag gegeben.
- Ein Auftrag zur Erstellung eines Gutachtens wurde bislang vom Amtsgericht noch nicht in Auftrag gegeben. Ich bitte, dies unverzüglich nachzuholen.
- Der Betreute befindet sich zur Zeit nach den Vorschriften des PsychKG in o.g. Klinik. Die festgesetzte Unterbringungsfrist endet am _____ (AZ: _____ des Amtsgerichtes: _____).

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift

**Antrag auf gerichtliche Genehmigung unterbringungsähnlicher
Maßnahmen**

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr.

Telefon

PLZ

Ort

**Amtsgericht
Abteilung 70**

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____ XVII _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag auf gerichtliche Genehmigung der nachfolgend genannten unterbringungsähnlichen Maßnahme/n:

Verwendung eines Bettgitters

nachts und tagsüber bei Bedarf

ständig

Verwendung eines geriatrischen Stuhls

Verwendung eines Bauchgurts

tagsüber im Stuhl

nachts im Bett

Verwendung eines Trickverschlusses an der Stationstür

Fixierung durch _____

Sonstiges: _____

Bitte wenden

Die o. g. Maßnahme wurde durch folgenden Arzt befürwortet:

(Name u. Anschrift des Arztes)

Ein ärztliches Zeugnis zur Notwendigkeit und voraussichtlichen Dauer der o.g. Maßnahmen

- habe ich beigefügt
- reiche ich nach
- wird von der Einrichtung übersandt
- bitte ich anzufordern bei _____

(Name und Anschrift des Arztes)

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift

**Antrag auf gerichtliche Genehmigung der weiteren
Verwendung unterbringungsähnlicher Maßnahmen**

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr.

Telefon

PLZ Ort

**An das
Amtsgericht Düren
Abteilung 70**

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____ XVII _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

durch das Amtsgericht Düren sind bislang folgende unterbringungsähnliche Maßnahmen genehmigt worden:

Verwendung eines Bettgitters

nachts und tagsüber bei Bedarf

ständig

Verwendung eines geriatrischen Stuhls

Verwendung eines Bauchgurts

tagsüber im Stuhl

nachts im Bett

Verwendung eines Trickverschlusses an der Stationstür

Fixierung durch _____

Bitte wenden

Sonstiges: _____

Die genannten Maßnahmen sind weiterhin notwendig. Ich als Betreuer befürworte diese Maßnahmen weiterhin und bitte um gerichtliche Genehmigung.

Ein ärztliches Zeugnis zur Notwendigkeit und voraussichtlichen Dauer der o. g. Maßnahmen

habe ich beigelegt

reiche ich nach

ist vom Amtsgericht bereits beim Träger der Einrichtung angefordert worden

bitte ich anzufordern bei _____
(Name und Anschrift des Arztes)

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Genehmigungsantrag zu Wohnungsangelegenheiten

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr.

Telefon

Plz

Ort

Amtsgericht

Abt. 70

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____ XVII _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

die persönliche Situation der/des Betreuten hat sich aufgrund _____

wesentlich verändert.

Es wird daher erforderlich, dass

- die Wohnung _____
gekündigt wird.
- ein Heimvertrag mit _____
abgeschlossen wird.
- eine neue Wohnung _____
_____ angemietet wird.
- der Heimvertrag mit _____
_____ gekündigt wird.

Bitte erteilen Sie die dafür erforderliche Genehmigung.

Bitte wenden

Der/Die Betreute ist mit der vorgesehenen Änderung

einverstanden nicht einverstanden.

Der/Die Betreute kann sich nicht mehr äußern.

Zur Anhörung ist der/die Betreute zur Zeit _____
_____ zu erreichen.

Den in Aussicht genommenen Vertrag für die neue Wohnung/das neue Heim füge ich
als Anlage bei.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift

**Genehmigungsantrag in vermögensrechtlichen Angelegenheiten zur
Einrichtung oder Auflösung eines Kontos**

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr.

Telefon

Plz

Ort

Amtsgericht

Abt. 70

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____ XVII _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erteilung der gerichtlichen Genehmigung

- zur **Auflösung** des Kontos Nr. _____ bei der _____
und das Auflösungsguthaben
- in Empfang zu nehmen.
- auf das Konto Nr. _____ bei der _____
zu übertragen.
- zur **Einrichtung** eines Giro-/Sparkontos bei der _____.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift

Genehmigungsantrag zur Verfügung über Konten

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr.

Telefon

Plz

Ort

Amtsgericht

Abt. 70

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____ XVII _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erteilung der gerichtlichen Genehmigung

- zur freien **Verfügung** über das Konto Nr. _____ bei
der _____
- einmalig in Höhe von _____ EUR
- monatlich bis zu _____ EUR
- zur Übertragung auf das Konto Nr. _____
bei der _____.
- zur Erteilung der **allgemeinen Ermächtigung** zur generell freien Verfügung
über das Konto Nr. _____ bei der

- da der Wert des Vermögens ohne Grundbesitz 10.000 EUR nicht übersteigt.
- da _____

_____.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift

Vermögensverwaltung - Genehmigungsantrag für Geldanlagen

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr.

Telefon

Plz

Ort

Amtsgericht

Abt. 70

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____ XVII _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beabsichtige, aus dem Vermögen des/der Betreuten Geld anzulegen.

Ich habe veranlasst

Mir ist angeboten worden

eine **Anlage** _____

der **Erwerb** von _____

zum Nennbetrag von _____ EUR.

Die Verwaltung der Anlagen wird über das Depot Nr. _____

bei der _____ erfolgen.

Die Finanzierung möchte ich vornehmen aus dem Guthaben des/der Betreuten

auf dem Konto Nr. _____

im Depot Nr. _____

bei der _____.

Ich bitte, mir die erforderliche(n) gerichtliche(n) Genehmigung(en) zu erteilen.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift

Vermögensverwaltung – Genehmigungsantrag zur Verfügung über Geldanlagen

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr.

Telefon

Plz

Ort

**Amtsgericht
Abt. 70**

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____XVII_____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erteilung der gerichtlichen Genehmigung

zur **Herausgabe** von _____

zur **Verfügung** über _____

zum Nennbetrag von _____ EUR

aus dem Depot Nr. _____ bei der _____

zur Gutschrift auf dem Konto Nr. _____ bei der _____.

Begründung:

_____.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift

Antrag auf Aufwendungsersatz

Name, Vorname d. Betreuers

Datum

Straße, Nr.

Telefon

Plz Ort

Amtsgericht

Abt. 70

52348 Düren

Betreuungssache _____

Geschäftsnummer _____ XVII _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Erstattung der **pauschalen Aufwandsentschädigung** aus der Landeskasse

für das abgelaufene Betreuungsjahr in Höhe von 425 EUR.

anteilig bis zum Ende meiner Betreuertätigkeit.

An Stelle der pauschalen Aufwandsentschädigung bitte ich um Erstattung meiner

Aufwendungen in Höhe von _____ EUR laut beigefügter Aufstellung

(berechnet mit 0,30 EUR pro gefahrenem Kilometer für notwendige Fahrten plus Auslagen in Form von Porto- und Telefonkosten).

Der Betreute gilt als mittellos nicht mittellos im Sinne des Gesetzes.

Meine Bankverbindung lautet:

Konto-Nr. _____

bei der _____

BLZ _____

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift