

Ich bin telefonisch erreichbar unter:

oder mit Fax unter:

**An das
Amtsgericht
- Betreuungsgericht -
Marktstraße 2
59964 Medebach**

Name der / des Betreuten

Geschäftsnummer des Amtsgerichts

3 XVII

Datum

Zu dem oben bezeichneten Betreuungsverfahren

beantrage ich als Betreuerin/Betreuer die Genehmigung von freiheitsbeschränken-
den Maßnahmen, und zwar

(bitte genaue Bezeichnung der Fixierungsmaßnahme angeben)

Ein ärztliches Attest

___ ist beigefügt
___ wird nachgereicht
___ liegt bereits vor.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)