

Amtsgericht _____

[Ort]

– Betreuungsgericht –

[Straße und Hausnummer]

[Postleitzahl und Ort]

Absender:

[Name des Betreuers]

[Straße und Hausnummer]

[Postleitzahl und Ort]

Tel.:

Telefax:

Funktelefon:

E-Mail

Datum:

Aktenzeichen des Gerichts: _____

Betreuung für _____

[Name und Anschrift des Betreuten]

geb. _____

[Geburtsdatum des Betreuten]

**Antrag gem. § 1904 Abs. 1 BGB zur Genehmigung der Einwilligung
in eine ärztliche Maßnahme**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in dem oben genannten Verfahren bin ich zum Rechtlichen Betreuer bestellt. Der Aufgabenkreis erstreckt sich u. a. auf die Einwilligung in die folgende medizinische Maßnahme (siehe Protokoll über die Aufklärung durch den Arzt):

Ich beabsichtige

in die ärztliche Maßnahme einzuwilligen.

Der betreute Mensch ist auf Grund der bekannten geistigen, seelischen, psychiatrischen Krankheit/ Behinderung einwilligungsunfähig.

Eine wirksame Patientenverfügung liegt nicht vor. Der Versuch der Aufklärung hat am _____
[Datum]
stattgefunden.

Das erforderliche Verständnis für die anstehende medizinische Maßnahme konnte nicht erreicht werden. Der betreute Mensch hat sich

nicht geäußert

nicht sinngemäß geäußert.

Der mutmaßliche Wille konnte nicht mit ausreichender Sicherheit ermittelt werden.

Es gibt keine Möglichkeit, eine rechtsverbindliche Einwilligung zu erreichen.

Es besteht die begründete Gefahr, dass der betreute Mensch auf Grund der Maßnahme verstirbt oder einen schweren und länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleidet. Die Behandlung kann ohne die Anwendung von Zwang durchgeführt werden.

Ich beantrage, die beabsichtigte Entscheidung im Hinblick auf die Maßnahme zu genehmigen.

Ein entsprechendes ärztliches Attest

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ist beigefügt. | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht. |
| <input type="checkbox"/> habe ich angefordert und wird Ihnen vom Arzt direkt übersendet. | <input type="checkbox"/> kann von hier aus nicht veranlasst werden. |

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift]

Anlagen:

- Ärztliches Attest
- _____