

Anzeigepflicht Wohnung und Zwangsmaßnahmen

Absender

Amtsgericht

Ort, Datum

Ihr Zeichen: **Aktenzeichen Amtsgericht**

Anzeigepflicht bei Entscheidungen in angeordneten

Aufgabenkreisen

In der Betreuungssache Herr/ Frau Vorname Name, geb. am Geburtsdatum, wohnhaft Straße,
Hausnummer, PLZ, Ort

Zeige ich folgendes an:

- Aufgabe von Wohnraum** (§ 1833 II BGB)
Der bisherige Wohnraum wurde zum _____ durch den Betroffenen selbst / durch mich in gesetzlicher Vertretung gekündigt (Betreuungsgerichtliche Genehmigung wurde/wird beantragt). Die neue Anschrift des Betroffenen lautet: _____ .
- Freiheitsentziehende Unterbringung** (§ 1831 III BGB):
Die Unterbringung mit Freiheitsentzug des Betroffenen im: _____ (Einrichtung) wurde am _____ beendet.
- Freiheitsentziehende Maßnahme** (§ 1831 IV BGB):
Die freiheitsentziehende Maßnahme _____ (Art und Ort) wurde am _____ beendet.
- Ärztliche Zwangsmaßnahme** (§ 1832 III BGB):
Die Einwilligung in die folgende ärztliche Zwangsmaßnahme: _____ wurde am _____ widerrufen, da ihre Voraussetzungen weggefallen sind.

Mit freundlichen Grüßen

Vorname Name (Betreuungsperson)