

**Formular für die/den Bewohner-in, der/die im Pflegeheim wohnt und für die eine
Einschränkung der Bewegungsfreiheit verfügt wurde
ODER für eine vertretungsberechtigte bzw. angehörige Person**

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnort (genaue Adresse):

Derzeit in folgendem Heim:.....

Handelt **a) persönlich** und entbindet die behandelnden Ärzte vom Arztgeheimnis (), **b) durch eine Person mit einem Vertretungsrecht bei medizinischen Massnahmen** (), **c) durch einen Beistand** (), **d) durch eine angehörige Person**), mit folgendem Namen und Adresse:

M.....

Erwachsenenschutzbehörde von

.....

Sehr geehrte Frau Präsidentin
Sehr geehrter Herr Präsident

Gemäss Artikel 385 des Schweizerischen Zivilgesetzbuches erhebe ich vorliegende

B E R U F U N G (Beschwerde)

Gegen die Verfügung meine Bewegungsfreiheit () bzw. die Bewegungsfreiheit der oben erwähnten Person einzuschränken vom ausgestellt durch die in der oben genannten Institution befugte Person, die mir am persönlich () eröffnet wurde.

Aus folgendem Sachverhalt und folgenden Gründen:

.....
.....
.....

Neben der persönlichen Anhörung schlage ich folgende Beweismittel vor:

.....
.....
.....

Abschliessend ersuche ich Sie, eine Prüfung der angefochtenen Verfügung vorzunehmen (Art. 385 des Schweizerischen Zivilgesetzbuches) und das Ende der Massnahme über die Einschränkung der/meiner Bewegungsfreiheit anzuordnen.

Mit freundlichen Grüssen

Ort und Datum: **Unterschrift:**

Beilage: Kopie der Verfügung vom