

Datum: _____

(Name)

(Straße)

(Ort)

**An das
Amtsgericht Düsseldorf -
Postfach 10 11 40
40002 Düsseldorf**

Antrag auf betreuungsgerichtliche Genehmigung der Unterbringung/ ärztliche Zwangsbehandlung

In dem betreuungsgerichtlichen Verfahren
für

wird beantragt,

die geschlossene Unterbringung des Betreuten in der Klinik

_____ für die Dauer von _____ gemäß dem
beiliegenden Attest betreuungsgerichtlich zu genehmigen.

die ärztliche Zwangsbehandlung gemäß dem beiliegenden Attest

betreuungsgerichtlich zu genehmigen.

Ein Attest liegt an.

Düsseldorf,

Unterschrift