Amtsgericht		Absender:
		Name, Vorname
		Straße
		PLZ, Ort
		Datum:
Betreuungssache:	Name des/der Betreuten AZ:	
Sehr geehrte Damer	und Herren,	
mein/e Betreute/r Herrn/Frau		soll/wird am
	in das Alten- und Pfl	egeheim
		umziehen.
mehr möglich:		
Die Rückkehr in die	eigene Wohnung erscheint	aus folgenden Gründen ausgeschlossen:
	ch für meine/n Betreute/n d auflösung der Wohnung in	ie gerichtliche Genehmigung für die
(Adresse der bisheri	gen Wohnung)	
Die/der Betreute  ☐ stimmt zu	☐ stimmt nicht zu	□ kann sich nicht mehr äußern
☐ Die Notwendigkei	t wird in beigefügtem Gutad	hten/Bericht dargelegt.
Mit freundlichen Grü	ßen	
Unterschrift des/der	Betreuers/Betreuerin	