StädteRegion Aachen
A 50.6 – Betreuungsbehörde
52090 Aachen

Unterstützungsersuchen an die Betreuungsbehörde
bei Unterbringungen nach §§ 1831 BGB i. V. m. 326 FamFG

Name des Betreuers/ Bevollmächtigten: _____
Mobil- Nr.: _____

Name der betreuten Person: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

Zuständiges Amtsgericht: _____
Unterbringungsbeschluss vom: _____

Unterbringungsversuche zum o. a. Beschluss ohne Beteiligung der Betreuungsbehörde?
Wann? Datum: _____
Weshalb ist der Versuch gescheitert? _____
_____
_____

Welche Verhaltensweise der betroffenen Person ist zu erwarten?

☐ verschlossen, ängstlich, introvertiert
☐ verbal aggressiv
☐ nicht einschätzbar
☐ offen, furchtlos, extrovertiert
☐ körperlich aggressiv, gewalttätig
☐ _____

Ist nach Ihrer Einschätzung eine Vollzugshilfe der Polizei erforderlich? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja:
Welche Tatsachen/ Vorfälle in der Vergangenheit rechtfertigen die Annahme, dass mit einer Gefährdung der Mitarbeitenden bei der Vollziehung der Maßnahme zu rechnen ist?

_____
_____
_____

Welche konkreten Anhaltspunkte lassen erwarten, dass die Maßnahme nicht mit eigenen Kräften (z. B. durch Festhalten oder Wegführen zum Fahrzeug) durchgesetzt werden kann?

_____
_____
_____

Wie ist die Wohnsituation der betroffenen Person?

Wo befindet sich die Wohnung (z. B. 1. OG, rechts)? _____
Wie viele Personen leben in der Wohnung? _____
Wer kann den Zugang zur Wohnung gewähren? _____

Sind Haustiere in der Wohnung? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche? _____

Gibt es Hinweise auf Waffen oder gefährliche Gegenstände in der Wohnung/ auf dem Grundstück?
☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche? _____
_____
_____

Sonstige Besonderheiten (z. B. weitere Ausgänge)? _____
_____
_____

Wie ist die aktuelle gesundheitliche Situation der betroffenen Person?

Liegen gesundheitliche Einschränkungen vor?

☐ Herz- und/oder Kreislauferkrankungen
☐ eingeschränkte Mobilität
☐ infektiöse Erkrankungen
☐ _____
☐ _____
☐ _____

Mit der Weitergabe der Daten an die Polizeibehörde für die Beantragung von Vollzugshilfe durch die Betreuungsbehörde erkläre ich mich einverstanden. Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Zuführung zur Unterbringung der o. a. Person gem. § 326 FamFG erhoben.

_____ _____
(Datum) (Unterschrift des Betreuers oder des Bevollmächtigten)