Berufung einer nahestehenden Person der in der Einrichtung zurückbehaltenen

Person in Folge einer Verfügung über eine fürsorgerische Unterbringung

und eine Einschränkung der Bewegungsfreiheit

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zwangsmassnahmengericht

Rue Mathieu-Schiner 1

Postfach 2054

1950 Sitten 2

Verfügung über die Einschränkung der Bewegungsfreiheit von Frau/Herrn …………………………………….

Geburtsdatum : …………………………………….……. Wohnort : ………………...………………………...……

Derzeit in folgender geeigneter Einrichtung: ………….……………….…………………………………………………..…..

Sehr geehrte Damen und Herren

Gemäss Artikel 439 des Schweizerischen Zivilgesetzbuches und Artikel 114 Absatz 1 Buchstabe b des Einführungsgesetzes zum Schweizerischen Zivilgesetzbuch erhebt der/die Unterzeichnete[[1]](#footnote-1) ……...…………………….………………………………………………………………………………………………………………………………

geboren am ……………………...…………………………………………………………………………………………………………………..

wohnhaft in (Strasse, Nr., PLZ, Ort) …….……………………………………………………………...................…………....……….

als nahestehende Person der betroffenen Person, nämlich [Beziehung zur betroffenen Person]:

………………….…...………………………………..……...…………………………………………………………………………………………....., die folgende

B E R U F U N G

gegen die Verfügung über die Einschränkung der Bewegungsfreiheit vom …………………………………., ausgestellt durch die in der oben genannten Einrichtung befugte Person, Herr/Frau …………………………… gegenüber Herrn/Frau …………………………………………

die mir am …………………………… eröffnet wurde.

Aus folgendem Sachverhalt und folgenden Gründen:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

Ich schlage folgende Beweismittel vor:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

Abschliessend ersuche ich Sie, eine gerichtliche Prüfung der angefochtenen Verfügung (Art. 439 ZGB) vorzunehmen und das Ende der Massnahme über die Einschränkung der Bewegungsfreiheit anzuordnen.

Freundliche Grüsse

Ort und Datum : ………………………………….……………….. Unterschrift ………………….……………………………

Beilage: Kopie der Verfügung vom………………………………….……………

1. Vorname und Name ausschreiben [↑](#footnote-ref-1)