

**Berufung einer Person, die mit ihrem Einverständnis in der Einrichtung wohnt
gegen die Verfügung über eine Einschränkung der Bewegungsfreiheit**

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Name des Vaters:

Zivilstand : Nationalität :

Wohnort (Strasse, Nr., PLZ, Ort):

Derzeit in folgender Einrichtung:

Beistand:

Adresse des Beistandes :

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

gegen die Verfügung über eine Einschränkung meiner Bewegungsfreiheit vom, ausgestellt
durch die in der oben genannten Einrichtung befugte Person, die mir am eröffnet wurde.

Aus folgendem Sachverhalt und folgenden Gründen:

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

Neben der persönlichen Anhörung schlage ich folgende Beweismittel vor:

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

Mit meiner eigens angebrachten Unterschrift (Unterschrift)
entbinde ich meine behandelnden Ärzte von der ärztlichen Schweigepflicht.



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

Freundliche Grüsse

Ort und Datum : Unterschrift



Beilage: Kopie der Verfügung vom.....