Betreff: Genehmigung nach § 1904 Abs. 2 BGB
Patient:
geb. am , wohnhaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

als gesetzlicher Betreuer des o. g. Patienten beantrage ich gem. § 1904 BGB, meine Nichteinwilligung in folgende ärztliche Maßnahme betreuungsgerichtlich zu genehmigen:

Begründung: Der Patient leidet an
Er ist nicht mehr entscheidungsfähig.

Der behandelnde Arzt rät, die oben genannte Maßnahme vorzunehmen, weil

Ich willige jedoch in diese Maßnahme nicht ein, weil

Ich beantrage, meine Entscheidung zu genehmigen, da auf Grund des Unterbleibens der Maßnahme die begründete Gefahr besteht, dass

Unterschrift

Anlagen: Bestellungsurkunde, ärztliches Zeugnis