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

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Begründung: Der Patient hat mir am eine Vorsorgevollmacht erteilt. In die Vollmacht sind ausdrücklich auch Maßnahmen im Sinne von § 1904 BGB einbezogen. Der Patient leidet an
Er ist nicht mehr entscheidungsfähig.

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

Ich willige jedoch nicht in diese Maßnahme ein, weil

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

Unterschrift

Anlagen: Vollmachtsurkunde, ärztliches Zeugnis