Muster-Anfrageersuchen nach § 130 Abs. 3 AußStrG

<Absender: Krankenanstalt, Adresse / niedergelassener Arzt/Ärztin, Adresse, Gruppenpraxis, Adresse>

An das Pflegschaftsgericht  
(Bezirksgericht am Wohnort/gewöhnlichen Aufenthalt des Patienten/der Patientin; zur Suche nach Postleitzahl: [www.justiz.gv.at](http://www.justiz.gv.at))

<Adresse>

**Betrifft: Anfrage gemäß § 130 Abs. 3 AußStrG**

Die Person <Name des Patienten/der Patientin, Geburtsdatum> soll in <unserer Krankenanstalt/(meiner) Praxis > in Behandlung genommen werden / ist Patient/in in unserer Krankenanstalt/(meiner) Praxis.

Mangels Vorliegens der notwendigen Entscheidungsfähigkeit zur Einwilligung in die in Aussicht genommene Behandlung, ergeht daher die dringende Anfrage iSd § 130 Abs. 3 AußStrG, Auskunft zu erlangen über:

- den Namen und die Kontaktdaten (Adresse, Telefonnummer) eines allfälligen Vorsorgevollmächtigen oder Erwachsenenvertreters

- den Wirkungsbereich der Erwachsenenvertreterin/des Erwachsenenvertreters.