



BÜRGERKOMMISSION FÜR MENSCHENRECHTE

Die Bürgerkommission für Menschenrechte untersucht und enthüllt Menschenrechtsverletzungen in der Psychiatrie

AUFTRAG zur Untersuchung meines Falls

Ich, _____
(Name)

wohnhaf in _____
(Adresse)

beauftrag hiermit einen von der Bürgerkommission ordnungsgemäß ernannten Vertreter, eine Untersuchung meines Falls als medizinischer/psychiatrischer Patient und/oder Empfänger einer psychiatrischen Behandlung durchzuführen.

Der Verein Bürgerkommission für Menschenrechte bzw. deren Vertreter sind dazu bevollmächtigt, die meine Person betreffenden medizinischen oder psychiatrischen Unterlagen, Krankheitsdiagramme, Bewertungen und andere Informationen anzufordern, in Empfang zu nehmen, auszuwerten und aufzubewahren. Die Untersuchung ist aber nicht darauf beschränkt. Sie umfasst auch eine Inspektion der Einrichtung(en), in der (denen) ich behandelt wurde, das Recht, Fotos meiner Person und Aufnahmen meiner Stimme zu fertigen sowie aus meinem persönlichen Wissen über diesen Fall Nutzen zu ziehen.

Der Verein Bürgerkommission für Menschenrechte verpflichtet sich, diese meine Daten vertraulich zu behandeln.

Das Recht zur Veröffentlichung meiner Daten bedarf einer gesonderten Vollmacht. Das Recht zur statistischen Auswertung meiner Daten benötigt keine gesonderte Vollmacht.

Name der Patientin /des Patienten, Datum, Unterschrift

Name des Elternteils/Vormunds/Sachwalters (falls erforderlich), Datum, Unterschrift

Name des Zeugen/Notars, Datum, Unterschrift

Name des Vertreters des Vereins Bürgerkommission für Menschenrechte, Datum, Unterschrift
