**Product 59 Beroepschrift Crisismaatregel(vormvrij)**

Ter toelichting:

Het in te dienen beroepschrift is vormvrij.

In het beroepschrift dient vermeld te worden dat het een beroep betreft ihkv art 7:6 van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg.

De gegevens in het beroepschrift zijn ingedeeld in categorieën:

* adressering van het beroep
* gegevens betreffende de betrokkene en diens vertegenwoordiging;
* gegevens betreffende de rechtbank;
* gegevens betreffende de afgegeven Crisismaatregel;
* gegevens betreffende het beroep
* ondertekening

Adressering:

| Nr | Gegeven | |
| --- | --- | --- |
| 1 | Aangeschreven rechtbank | [naam van de rechtbank] |
| 2 | Correspondentieadres van de rechtbank | [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats] |

Vereiste gegevens:

| Nr | Gegeven | |
| --- | --- | --- |
| 1 | (liefst bovenaan in het beroepschrift) een melding dat het document een beroep betreft op grond van art 7:6 van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg  NB: deze is wettelijk niet vereist, de melding bespoedigt de afhandeling bij de griffie wel significant. | |
| 2 |  |  |
| 3 | Naam van de betrokkene | [voornaam], [achternaam] |
| 4 | Geboortedatum en –plaats van de betrokkene (deze wordt gebruikt om identiteit van de betrokkene te verifiëren) | [geboortedatum], [geboorteplaats] |
| 5 | Geregistreerd woonadres van de betrokkene | [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats] |
| 6 | Verblijfsadres of contactadres van de betrokkene danwel de instelling waar deze zich bevindt | [naam instelling], [locatie], [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats] |
| 7 | Is betrokkene in de gelegenheid om de rechtbank te bezoeken? | [ja/nee] |
| 8 |  |  |
| 9 | Referentienummer van de Crisismaatregel | [ntb] |
| 10 | Datum waarop de CM is afgegeven | [datum] |

Het beroep

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr | Gegeven |  |
| 1 | Redenen van het beroep | [tekst] |

Vertegenwoordiging van betrokkene, indien van toepassing:

| Nr | Gegeven |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Advocaat van de betrokkene | [naam] |
| 2 | Correspondentieadres van de advocaat | [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats] |
| 3 | Vertegenwoordiger van de betrokkene | [naam] |
| 4 | Correspondentieaadres van de vertegenwoordiger | [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats] |
| 5 | Vertegenwoordigingsgrond of relatie tot betrokkene | [tekst] |

Ondertekening:

| Nr | Gegeven |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Datum van ondertekening (datum van indiening van het beroep) | [datum] |
| 2 | Naam van de indiener van het beroep | [voornaam], [achternaam] |
| 3 | Ondertekening door de indiener | [ondertekening of handtekening] |

Bijlagen, indien van toepassing voor het beroep en beschikbaar

| Nr | Bijlage |
| --- | --- |
| 1 | Machtiging van de vertegenwoordiger door betrokkene |
| 2 | De Crisismaatregel |
| 3 | De Medische Verklaring |