

Abs.: ..... , den .....  
.....  
.....

Landgericht Gera  
Postfach 17 64  
07507 Gera

Rehabilitierungsverfahren – Aktenzeichen: .....

Name evtl. Geburtsname: .....

Vorname/n: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Telefonnummer: .....

Wohnanschrift derzeit: .....

Wohnanschrift zurzeit d. Heimeinweisung: .....

Einweisende Behörde: .....

Datum der Heimeinweisung: .....

Grund der Einweisung: .....

Unterbringungsorte/Heime: .....

Entlassungstag: .....

**Ich beantrage Rehabilitation.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Anlagen**