

Vorsorgevollmacht

Vollmachtgeber/in

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Bevollmächtigte Person

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Hiermit erteile ich (Vollmachtgeber/in) der bevollmächtigten Person die Vollmacht, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden angegeben oder angekreuzt habe. Durch diese Vollmacht soll eine angeordnete Betreuung vom Gericht vermieden werden.

Betreuungsverfügung

Falls doch eine Betreuung nötig wird, möchte ich hiermit die bevollmächtigte Person als meine/n Betreuer/in bestellen.

Ja Nein

Die Vollmacht ist nur wirksam, solange die bevollmächtigte Person diese Vollmachtsurkunde besitzt und bei Rechtsgeschäften vorweisen kann.

Vorsorgevollmacht

1. Pflegebedürftigkeit

○ Die bevollmächtigte Person darf über alle meine gesundheitlichen Angelegenheiten entscheiden, d.h. auch über alle Einzelheiten in der ambulanten sowie (teil-)stationären Pflege. Darüber hinaus ist sie befugt meinen Willen in der Patientenverfügung durchzusetzen.

Ja Nein

○ Sie darf alle Maßnahmen die zu einer Untersuchung meines Gesundheits- die Einwilligung widerrufen. Dieses gilt auch, wenn bei den Behandlungen oder Nicht-Behandlungen die Gefahr besteht, dass ich einen schweren oder langanhaltenden Schaden davon trage oder sterbe. (§ 1904 Abs. 1 und 2 BGB)

Ja Nein

○ Hiermit entbinde ich alle Ärzte und nichtärztliches Personal gegenüber der von mir bevollmächtigten Person von der Schweigepflicht. Die bevollmächtigte Person darf alle Krankenunterlagen einsehen, an Dritte weiterleiten und die Herausgabe an diese bewilligen.

Ja Nein

○ Sie darf, solange es zu meinem Wohlergehen erforderlich ist, alle Entscheidungen über meine Unterbringung, ob Heim oder einer anderen Einrichtung sowie über freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. Bettgitter, Medikamente, etc.) entscheiden.

Ja Nein

○

○

2. Vermögenssorge

○ Sie darf mein Vermögen verwalten; Anträge stellen, abändern und zurücknehmen; Erklärungen entgegennehmen und abgeben; sowie In- und Auslandsgeschäfte führen.

Ja Nein

○ Sie darf Verbindlichkeiten eingehen

Ja Nein

○ Sie darf Zahlungen und Wertgegenstände annehmen

Ja Nein

○ Sie darf über Vermögensgegenstände jeder Art verfügen

Ja Nein

○ Sie darf über meine Konten, Depots und sonstige Wertgegenstände bei der Bank verfügen und diese verwalten. Sie darf mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten vertreten. (Sie können auch eine extra Bankvollmacht bei Ihrer Bank für solche Vermögensangelegenheiten als externe Vollmacht zusammenstellen.)

Ja Nein

○ Sie darf Schenkungen, die meinen Betreuer betreffen in einem angemessenen und rechtlich erlaubten Rahmen vollziehen.

Ja Nein

Vorsorgevollmacht

Ich möchte den Bevollmächtigten vergüten mit _____ € Ja Nein

3. Aufenthalt

Sie darf über meinen Aufenthaltsort bestimmen Ja Nein

4. Behörden

Sie darf mich bei Behörden und anderen derartigen Einrichtungen Ja Nein

5. Post und Fernmeldeverkehr

Sie darf meine Post annehmen, verwalten und beantworten. Ja Nein

6. Wohnungsangelegenheiten

Sie darf meine Wohnung kündigen und meinen Haushalt auflösen Ja Nein

Sie darf einen neuen Mietvertrag abschließen und kündigen Ja Nein

Sie darf einen Mietvertrag abschließen und kündigen Ja Nein

7. Vertretung vor Gericht

Sie darf mich vor Gericht vertreten. Ja Nein

Vorsorgevollmacht

8. Untervollmacht

Sie darf Untervollmachten erstellen und bewilligen.

Ja Nein

10. Tiere

Sie darf mein Tier/ meine Tiere zu sich nehmen und versorgen.

Ja Nein

Sie darf mein Tier nur in gute Hände weitergeben.

Ja Nein

Sie darf mein Tier **nicht**

10. Geltung über den Tod hinaus

Diese Vorsorgevollmacht mit all ihren Inhalten gilt über meinen Tod

Ja Nein

11. Weitere Regelungen (z.B. Haus und Grundstück)

Hiermit bezeuge Ich, dass der hier niedergelegte Wille, im vollen Besitz der geistigen Fähigkeiten und ohne äußeren Druck, von der vorsorgegebenden Person, niedergeschrieben wurde.

Datum, Unterschrift, Name, Anschrift des Zeugen

Datum und Unterschrift Vollmachtgeber

Datum und Unterschrift Bevollmächtigter