

Vorsorgevollmacht

(Bitte lassen Sie unzutreffende Aussagen einfach weg)

Ich, (Name, Vorname) _____

geboren am _____

wohnhaft _____

erteile hiermit Vollmacht an

Name, Vorname _____

geboren am _____

wohnhaft _____

Telefon _____

Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich nachfolgend angekreuzt oder angegeben habe.

Durch diese Vollmacht soll eine vom Gericht angeordnete Betreuung vermieden werden. Die Vollmacht bleibt in Kraft, wenn ich nach ihrer Errichtung geschäftsunfähig geworden sein sollte. Die Vollmacht ist nur wirksam, solange die bevollmächtigte Person die Vollmachtsurkunde besitzt und sie bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts im Original vorlegen kann.

Ort, Datum _____

Eigene Unterschrift _____

Gesundheitspflege / Pflegebedürftigkeit

- Der / die Bevollmächtigte darf in allen Angelegenheiten der Gesundheitspflege entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-)stationären Pflege. Sie ist befugt, meinen Willen laut Patientenverfügung durchzusetzen. Ja Nein
- Der / die Bevollmächtigte darf insbesondere in eine Untersuchung des Gesundheitszustandes und in Heilbehandlungen einwilligen, auch wenn diese mit Lebensgefahr verbunden sein könnten oder ich schweren gesundheitlichen Schaden davontragen könnte (§ 1904 Abs. 1 BGB) Er / sie darf die Einwilligung zum Unterlassen oder Beenden lebensverlängernder Maßnahmen erteilen. Ja Nein
- Der / die Bevollmächtigte darf Krankenunterlagen einsehen und deren Herausgabe an Dritte bewilligen. Ich entbinde hiermit Ärzte und nichtärztliches Personal gegenüber meiner bevollmächtigten Vertrauensperson von der Schweigepflicht. Ja Nein
- Der / die Bevollmächtigte darf zu meinem Wohle über meine Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung (§ 1906 Abs. 1 BGB) und über freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. Bettgitter, Medikamente) in einem Heim oder sonstiger Einrichtung (§ 1906 Abs. 4 BGB) entscheiden. Ja Nein

Aufenthaltsbestimmung / Wohnung

- Der / die Bevollmächtigte darf meinen Aufenthalt bestimmen, Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag über meine Wohnung einschließlich einer Kündigung wahrnehmen sowie meinen Haushalt auflösen. Ja Nein
- Der / die Bevollmächtigte darf einen neuen Wohnungsmietvertrag abschließen und kündigen. Ja Nein
- Der / die Bevollmächtigte darf einen Heimvertrag abschließen und kündigen. Ja Nein

Behörden

- Der / die Bevollmächtigte darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten. Ja Nein

Vermögensvorsorge

- Der / die Bevollmächtigte darf mein Vermögen verwalten und alle erforderlichen Rechtshandlungen und Rechtsgeschäfte im In- und Ausland vornehmen sowie Anträge stellen, ändern und zurücknehmen. Dazu zählt ausdrücklich auch, über alle Vermögensgegenstände zu verfügen, Zahlungen und Wertgegenstände entgegen zu nehmen, Verbindlichkeiten einzugehen und Willenserklärungen bezüglich meiner Konten, Depots und Safes abgeben. Ja Nein
- Der / die Bevollmächtigte darf mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten vertreten. Ja Nein

Post und Fernmeldeverkehr

- Der / die Bevollmächtigte darf die für mich Post entgegennehmen und öffnen sowie über den Fernmeldeverkehr entscheiden. Sie darf alle hierzu gehörenden Willenserklärungen (z.B. Kündigungen) abgeben. Ja Nein

Vertretung vor Gericht

- Der / die Bevollmächtigte darf mich gegenüber Gerichten vertreten sowie Prozesshandlungen aller Art vornehmen. Ja Nein

Untervollmacht

- Der / die Bevollmächtigte darf in einzelnen Angelegenheiten Untervollmacht erteilen. Ja Nein

Betreuungsverfügung

- Falls trotz dieser Vollmacht eine gesetzliche Vertretung („rechtliche Betreuung“) erforderlich sein sollte, bitte ich, die oben bezeichnete Vertrauensperson als Betreuer zu bestellen. Ja Nein

Ort, Datum, eigene Unterschrift _____

Ort, Datum, Unterschrift des Bevollmächtigten _____

Beglaubigt (z.B. Zeuge oder Notar):

Name, Vorname _____

geboren am _____

wohnhaft _____

Telefon _____

Ort, Datum, Unterschrift des Zeugen _____