

## **Vorsorgevollmacht mit Betreuungsverfügung**

Ich,.....(Vollmachtgeber/in)

**erteile hiermit Vollmacht an**

.....( Bevollmächtigte/r)

.....

..... (Adresse, Telefon)

**Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich *in* allen  
Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden angekreuzt habe:**

### **Gesundheitssorge**

**JA O NEIN O**

- Sie darf in allen Angelegenheiten der Gesundheitssorge entscheiden, ebenso über alle Modalitäten von Heim- oder Hauspflege, meinen Aufenthalt bestimmen sowie meine Wohnung kündigen und meinen Haushalt auflösen
- Sie darf insbesondere zu sämtlichen Maßnahmen zur Untersuchung des Gesundheitszustandes und zu Heilbehandlungen einwilligen, auch wenn ich an einer solchen Behandlung sterben könnte oder einen schweren oder länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleiden könnte
- Sie darf über meine Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung § 1906Abs.I BGB) und über freiheitsentziehende Maßnahmen (Bettgitter u.ä.) in einem Heim oder in einer sonstigen Anstalt entscheiden, solange dergleichen zu meinem Wohle erforderlich ist
- Sie darf in meinem Namen bereits erteilte Einwilligungen zurücknehmen oder Einwilligungen verweigern, Krankenunterlagen einsehen und deren Herausgabe an Dritte bewilligen. Ich entbinde alle mich behandelnde Ärzte und nichtärztliches Personal gegenüber meiner bevollmächtigten Vertrauensperson von der Schweigepflicht.

### **Post**

**JA O NEIN O**

- Sie darf die für mich bestimmte Post entgegennehmen und öffnen und über den Fernmeldeverkehr entscheiden

**Behörden**

**JA O NEIN O**

- Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten

**Vermögenssorge**

**JA O NEIN O**

- Sie darf mein Vermögen verwalten sowie Willenserklärungen bezüglich meiner Konten, Depots und Safes abgeben. Sie darf mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten vertreten.

**Betreuungsverfügung**

**JA O NEIN O**

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

.....  
**(Ort, Datum)**

.....  
**(Unterschrift Vollmachtgeber/in)**

.....  
**(Unterschrift Vollmachtnehmer/in)**