|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Betreuungsverfügung

Für den Fall, dass ich meine Angelegenheiten nicht selbst oder nur noch eingeschränkt regeln kann und ein Betreuer für mich bestellt werden muss, möchte ich, dass Herr/Frau

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zu meinem Betreuer bestellt wird. Auf keinen Fall soll Herr/Frau zu meinem Betreuer bestellt werden:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Diese Vollmacht umfasst...

* ...die Befugnis, von den auf meinen Namen laufenden Konten bei Banken und Sparkassen Geldbeträge abzuheben, um damit Krankenhausaufenthalte oder Aufenthalte in Pflegeheimen inklusive der Arztkosten zu bezahlen;
* ...die Befugnis, für den Fall einer dauerhaften Unterbringung meine Wohnung aufzulösen, den Mietvertrag zu kündigen und die Wohnungseinrichtung zu veräußern. Soweit testamentarisch bestimmte Gegenstände meinen Erben vermacht worden sind, sind diese Gegenstände zurückzubehalten und nach meinem Tode den Erben auszuhändigen;
* ...die Ermächtigung, das in meinem Eigentum stehende Haus ...................., Straße ............... Nr. .................., an einen Dritten zu einem marktüblichen Preis zu veräußern (Achtung: Diese Vollmacht bedarf der notariellen Beurkundung);
* ...die Berechtigung, Verträge oder sonstige Vereinbarungen mit Kliniken, Alten- oder Pflegeheimen abzuschließen;

Die Vollmacht steht unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs. Sollte ich auf Grund meines Gesundheitszustandes nicht in der Lage sein, diese Vollmacht zu widerrufen und besteht konkreter Anlass zu der Annahme, dass diese Vollmacht missbraucht wird, so soll als Vollmachtsbetreuer eingesetzt werden:

Ich weise darauf hin, dass ich eine Patientenverfügung / Vorsorgevollmacht verfasst habe (ggf. streichen).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Vollmachtgeber, Datum/Ort) (Unterschrift Vollmachtnehmer, Datum/Ort)