



## Vorsorgevollmacht

Sollte ich,.....geb.....

Adresse: .....

aufgrund von Bewusstlosigkeit oder Bewusstseinstörung durch Krankheit, Unfall oder sonstige Umstände vorübergehend oder dauerhaft nicht mehr in der Lage sein, meine Wünsche und Vorstellungen zu äußern, bevollmächtige ich hiermit

1. Person

geboren am

Straße:

Ort:

Tel:

Mobil:

Email:

2. Person

geboren

Adresse:

Tel:

Mobil:

Email:

### **Gesundheitliche Angelegenheiten:**

- Ich entbinde alle mich behandelnden Ärzte und nichtärztliches Personal gegenüber meinen Bevollmächtigten von der Schweigepflicht.
- Meine Bevollmächtigten dürfen in sämtlichen Maßnahmen zur Diagnose und Behandlung einer Krankheit einwilligen, die Einwilligung hierzu verweigern oder zurücknehmen, Krankenunterlagen einsehen und in deren Herausgabe an Dritte einwilligen.
- Meine Bevollmächtigten dürfen in allen Angelegenheiten der Gesundheitspflege entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-)stationären
- Pflege. Sie sind befugt, meinen in meiner Patientenverfügung festgelegten Willen durchzusetzen.
- Meine Bevollmächtigten dürfen die Einwilligung zum Unterlassen oder Beenden lebensverlängernder Maßnahmen erteilen, soweit sie nicht meiner Patientenverfügung widersprechen.
- Die Entscheidungen meiner Bevollmächtigten sind für die behandelnden Ärzte verbindlich.

- **Aufenthalt und Wohnangelegenheiten:**
  - Meine Bevollmächtigten dürfen meinen Aufenthalt bestimmen, Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag über meine Wohnung einschließlich einer Kündigung wahrnehmen sowie meinen Haushalt auflösen.
  - Sie dürfen einen Mietvertrag oder einen Heimvertrag abschließen und kündigen.
- **Behörden**
  - Meine Bevollmächtigten dürfen mich gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten
- **Vermögenssorge**
  - Meine Bevollmächtigten dürfen mein Vermögen verwalten und hierbei alle Rechtshandlungen und Rechtsgeschäfte im In- und Ausland vornehmen, Erklärungen aller Art abgeben und entgegennehmen sowie Anträge stellen, abändern und zurücknehmen
  - Meine Bevollmächtigten dürfen bezüglich meiner Konten, Depots etc. entscheiden und mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten vertreten.
- **Post- und Fernmeldeverkehr**
  - Meine Bevollmächtigten dürfen die für mich bestimmte Post entgegennehmen und öffnen sowie über den Fernmeldeverkehr entscheiden. Sie dürfen alle hiermit zusammenhängenden Willenserklärungen (z.B. Vertragsabschlüsse, Kündigungen, ...) abgeben.
- **Vertretung vor Gericht**
  - Meine Bevollmächtigten dürfen mich gegenüber Gerichten vertreten sowie Prozesshandlungen aller Art vornehmen.
- **Vertretung gegenüber Privatpersonen**
  - Meine Bevollmächtigten dürfen mich gegenüber Privatpersonen vertreten.
- **Untervollmacht**
  - Meine Bevollmächtigten dürfen in einzelnen Angelegenheiten Untervollmacht erteilen
- **Geltung über den Tod hinaus**
  - Diese Bevollmächtigungen sollen über den Tod fortgelten

Durch diese Vollmachtserteilung soll eine vom Gericht angeordnete Betreuung vermieden werden.

Falls trotz dieser Vollmacht eine gesetzliche Betreuung erforderlich werden sollte, bitte ich darum, eine der bevollmächtigten Personen hierfür zu bestellen.

Ich unterschreibe diese Vollmacht im Vollbesitz meiner geistigen Fähigkeiten.

Diese Vollmacht ersetzt alle vorherigen, von mir ausgestellten Vollmachten

Ort, Datum

Unterschrift