

Vorsorgevollmacht

Ich

(Name des Vollmachtgebers),

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

bevollmächtige hiermit

(Name des Bevollmächtigten)

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

mich in allen nachfolgend angekreuzten oder angegebenen Angelegenheiten zu vertreten. Meine Wünsche habe ich ausführlich mit dem Bevollmächtigten besprochen. Die Vollmacht ist nur wirksam, wenn der Bevollmächtigte die Vollmachtsurkunde bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts im Original vorlegen kann. Der Bevollmächtigte hat Entscheidungsbefugnis über nachfolgende Maßnahmen:

Gesundheitssorge/Pflegebedürftigkeit

ja

nein

Soweit ich eine Patientenverfügung erstellt habe, genießt diese Vorrang und ist hier zu beachten!

- Einwilligung in Untersuchungen und Behandlungen, auch wenn für mich dadurch Lebensgefahr oder schwere bzw. lang anhaltende gesundheitliche Schäden entstehen könnten.
- Entscheidung über das Unterlassen oder Beenden lebensverlängernder Maßnahmen.
- Entscheidung über Maßnahmen der ambulanten oder (teil-)stationären Pflege.
- Entscheidung über meine Unterbringung, auch mit freiheitsentziehender Wirkung, und über freiheitsentziehende Maßnahmen in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer sonstigen Einrichtung, solange dies zu meinem Wohle erforderlich ist
- Durchsetzung meines in einer Patientenverfügung

festgelegten Willens

- Entbindung von der Schweigepflicht:

Diese Vollmacht berechtigt und verpflichtet alle meine behandelnden Ärzte und nichtärztliches Personal, den Bevollmächtigten über meine Erkrankung, meinen Zustand und die Prognose aufzuklären, um die Entscheidung über eine Behandlung, einen Eingriff oder einen Behandlungsabbruch zu ermöglichen. Ich entbinde insoweit die zuständigen Ärzte und nichtärztliches Personal von ihrer Schweigepflicht

Vermögenssorge

O ja

O nein

- Entscheidung über alle laufenden finanziellen Angelegenheiten, z.B. Begleichung von Rechnungen oder Geltendmachung von Forderungen
- In Empfangnahme von Vermögenswerten, z.B. Geld, Sachwerte, Wertpapiere und Schriftstücke
- Verfügung über meine Bankkonten, Depots und Safes sowie über meine sonstigen Vermögensgegenstände
- Eingehen von Verbindlichkeiten, u.a. Abschluss von Darlehens- und Kreditverträgen
- Vornahme von Vermögenswerbungen und -veräußerungen bzw. -belastungen.

(Achtung: Kreditinstitute verlangen meist eine Vollmacht auf bankeigenen Vordrucken)

Wohnungs- und Mietangelegenheiten

O ja

O nein

- Wahrnehmung aller Rechte und Pflichten aus meinem Mietvertrag
- Auflösung meines Haushalts und Verfügung über das Inventar
- Abschluss und Kündigung neuer Mietverträge

Aufenthaltsbestimmung

O ja

O nein

- Unterbringung in und Entlassung aus einem Pflegeheim
- Abschluss und Kündigung eines Heimvertrags

Post- und Fernmeldeverkehr

ja nein

- Abholung (oder Entgegennahme), Öffnung und Umleitung meines Postverkehrs
- Entscheidungen über meinen Fernmeldeverkehr (z.B. Telefon,

Fax) und alle damit zusammenhängenden Willenserklärungen (z.B. Kündigungen, Vertragsabschlüsse)

- Entscheidungen über Internet-, E-Mail- und Pay-TV-Verträge

Behörden- und Ämtervertretung

ja nein

- Vertretung meiner Person bei Behörden und Leistungsträgern, wie z.B. Krankenkasse, Pflegekasse, Sozialamt, Versicherungen, Beihilfestellen, Rententräger.

Sonstige Vertragsangelegenheiten

ja nein

Verwaltung (einschließlich Abschluss, Kündigung) aller sonstigen Verträge.

Beauftragung von Rechtsanwälten und Vertretung vor Gerichten

ja nein

- Beauftragung von Rechtsanwälten zur außergerichtlichen oder gerichtlichen Klärung von Rechtsstreitigkeiten
- Durchführung von Prozesshandlungen

Untervollmacht

ja nein

Erteilung von Untervollmachten an andere Personen.

Postmortale Vorsorgevollmacht

ja nein

Ich wünsche, dass meine Vorsorgevollmacht auch über meinen Tod hinaus gilt!

Diese Vollmacht habe ich freiwillig und im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte verfasst.

Ort, Datum Unterschrift des Vollmachtgebers

Betreuung trotz Vorsorgevollmacht

Sollte trotz dieser Vorsorgevollmacht die Bestellung einer Betreuung notwendig werden, möchte ich, dass diese von folgender Person übernommen wird:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Ersatzweise _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Ort, Datum Unterschrift des Vollmachtgebers

Vorsorgevollmacht

Ich

(Name des Vollmachtgebers),

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

bevollmächtige hiermit

(Name des Bevollmächtigten)

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

mich in allen nachfolgend angekreuzten oder angegebenen Angelegenheiten zu vertreten. Meine Wünsche habe ich ausführlich mit dem Bevollmächtigten besprochen. Die Vollmacht ist nur wirksam, wenn der Bevollmächtigte die Vollmachtsurkunde bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts im Original vorlegen kann. Der Bevollmächtigte hat Entscheidungsbefugnis über nachfolgende Maßnahmen:

Gesundheitssorge/Pflegebedürftigkeit

ja

nein

Soweit ich eine Patientenverfügung erstellt habe, genießt diese Vorrang und ist hier zu beachten!

- Einwilligung in Untersuchungen und Behandlungen, auch wenn für mich dadurch Lebensgefahr oder schwere bzw. lang anhaltende gesundheitliche Schäden entstehen könnten.
- Entscheidung über das Unterlassen oder Beenden lebensverlängernder Maßnahmen.
- Entscheidung über Maßnahmen der ambulanten oder (teil-)stationären Pflege.
- Entscheidung über meine Unterbringung, auch mit freiheitsentziehender Wirkung, und über freiheitsentziehende Maßnahmen in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer sonstigen Einrichtung, solange dies zu meinem Wohle erforderlich ist
- Durchsetzung meines in einer Patientenverfügung

festgelegten Willens

- Entbindung von der Schweigepflicht:

Diese Vollmacht berechtigt und verpflichtet alle meine behandelnden Ärzte und nichtärztliches Personal, den Bevollmächtigten über meine Erkrankung, meinen Zustand und die Prognose aufzuklären, um die Entscheidung über eine Behandlung, einen Eingriff oder einen Behandlungsabbruch zu ermöglichen. Ich entbinde insoweit die zuständigen Ärzte und nichtärztliches Personal von ihrer Schweigepflicht

Vermögenssorge

O ja

O nein

- Entscheidung über alle laufenden finanziellen Angelegenheiten, z.B. Begleichung von Rechnungen oder Geltendmachung von Forderungen
- In Empfangnahme von Vermögenswerten, z.B. Geld, Sachwerte, Wertpapiere und Schriftstücke
- Verfügung über meine Bankkonten, Depots und Safes sowie über meine sonstigen Vermögensgegenstände
- Eingehen von Verbindlichkeiten, u.a. Abschluss von Darlehens- und Kreditverträgen
- Vornahme von Vermögenswerbungen und -veräußerungen bzw. -belastungen.

(Achtung: Kreditinstitute verlangen meist eine Vollmacht auf bankeigenen Vordrucken)

Wohnungs- und Mietangelegenheiten

O ja

O nein

- Wahrnehmung aller Rechte und Pflichten aus meinem Mietvertrag
- Auflösung meines Haushalts und Verfügung über das Inventar
- Abschluss und Kündigung neuer Mietverträge

Aufenthaltsbestimmung

O ja

O nein

- Unterbringung in und Entlassung aus einem Pflegeheim
- Abschluss und Kündigung eines Heimvertrags

Post- und Fernmeldeverkehr

ja nein

- Abholung (oder Entgegennahme), Öffnung und Umleitung meines Postverkehrs
- Entscheidungen über meinen Fernmeldeverkehr (z.B. Telefon,

Fax) und alle damit zusammenhängenden Willenserklärungen (z.B. Kündigungen, Vertragsabschlüsse)

- Entscheidungen über Internet-, E-Mail- und Pay-TV-Verträge

Behörden- und Ämtervertretung

ja nein

- Vertretung meiner Person bei Behörden und Leistungsträgern, wie z.B. Krankenkasse, Pflegekasse, Sozialamt, Versicherungen, Beihilfestellen, Rententräger.

Sonstige Vertragsangelegenheiten

ja nein

Verwaltung (einschließlich Abschluss, Kündigung) aller sonstigen Verträge.

Beauftragung von Rechtsanwälten und Vertretung vor Gerichten

ja nein

- Beauftragung von Rechtsanwälten zur außergerichtlichen oder gerichtlichen Klärung von Rechtsstreitigkeiten
- Durchführung von Prozesshandlungen

Untervollmacht

ja nein

Erteilung von Untervollmachten an andere Personen.

Postmortale Vorsorgevollmacht

ja nein

Ich wünsche, dass meine Vorsorgevollmacht auch über meinen Tod hinaus gilt!

Diese Vollmacht habe ich freiwillig und im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte verfasst.

Ort, Datum Unterschrift des Vollmachtgebers

Betreuung trotz Vorsorgevollmacht

Sollte trotz dieser Vorsorgevollmacht die Bestellung einer Betreuung notwendig werden, möchte ich, dass diese von folgender Person übernommen wird:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Ersatzweise _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Ort, Datum Unterschrift des Vollmachtgebers