## Fragebogen:

## Vorsorgevollmacht

	(Vollmachtgeber/in)				
(17)	ame, Vorname, Geburtsdatum)				
(A	dresse, Telefon, Telefax)	•••••			
wi	ll Vollmacht erteilen an				
 (Na	ame, Vorname, Geburtsdatum) (bevollm	ächtigte Pers	son)		
 (A	dresse, Telefon, Telefax)				
die vo we Di	ese Vertrauensperson soll bevollmächtigt werden, mich in allen Angele e ich im Folgenden angekreuzt oderangeben werde. Durch diese Vollm m Gericht angeordnete Betreuung vermieden werden. Die Vollmacht b enn ich nach ihrer Errichtung geschäftsunfähig geworden sein sollte. e Vollmacht wird nu wirksam, solange die bevollmächtigte Person die V sitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts die Urkunde im Origina	achtserteilun bleibt daher in Tollmachtsurk	g soll eine Kraft, unde		
G	esundheitssorge/Pflegebedürftigkeit				
O	Sie darf in allen Angelegenheiten der Gesundheitssorge entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-) stationären Pflege. Sie ist befugt, meinen in einer Patientenverfügung festgelegten Willen durchzusetzen.	ja 📮	nein 📮		
O	Sie darf insbesondere in sämtliche Maßnahmen zur Untersuchung des Gesundheitszustandes und in Heilbehandlungen einwilligen, auch wenn diese mit Lebensgefahr verbunden sein könnten oder ich einen schweren oder länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleiden könnte (§ 1904 Abs.1 BGB). Sie darf die Einwilligung zum Unterlassen oder Beenden lebensverlängernder Maßnahmen erteilen.	ja 🚨	nein 📮		
O	Sie darf Krankenunterlagen einsehen und deren Herausgabe an Dritte bewilligen. Ich entbinde alle mich behandelnden Ärzte und nichtärztliches Personal gegenüber meiner bevollmächtigten Vertrauensperson von der Schweigepflicht.	ja 🚨	nein 📮		
O	Sie darf über meine Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung (§ 1906 Abs.1 BGB) und über freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. Bettgitter, Medikamente u. ä. ) in einem Heim oder in einer sonstigen Einrichtung (§ 1906 Abs. 4 BGB) entscheiden, solange dergleichen zu meinem Wohle erforderlich ist.	ja 🚨	nein 📮		
	zarr, zarringo dengretaren zu memoin 1, omo entordennen 190.		(1)		

O Zusätzliche eigene Wünsche			
Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten			
O Sie darf meinen Aufenthalt bestimmen, Rechte und Pflichten aus		_	
dem Mietvertrag über meine Wohnung einschließlich einer	ja		nein
Kündigung wahrnehmen sowie meinen Haushalt auflösen.			
O Sie darf einen neuen Wohnungsmietvertrag abschließen oder kündigen.	ja		nein
O Sie darf einen Heimvertrag abschließen oder kündigen.	ja		nein
O Zusätzliche eigene Wünsche:			
O Zusätzliche eigene Wünsche:			
O Zusätzliche eigene Wünsche:			
O Zusätzliche eigene Wünsche:			
O Zusätzliche eigene Wünsche:			
O Zusätzliche eigene Wünsche:  Behörden			
Zusätzliche eigene Wünsche:  Behörden			
Zusätzliche eigene Wünsche:	ja		nein
Behörden  Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten.	ja	0	nein
Zusätzliche eigene Wünsche:  Behörden Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und	ja		nein
Behörden Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten.	ja		nein
Behörden  Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten.  O Zusätzliche eigene Wünsche:	ja	0	nein
Behörden Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten.  O Zusätzliche eigene Wünsche:	ja		nein
Behörden Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten.  O Zusätzliche eigene Wünsche:	ja		nein
Behörden Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten.  O Zusätzliche eigene Wünsche:	ja		nein

Erl Ar	darf mein Vermögen verwalten und hierbei alle Rechts- ndlungen und Rechtsgeschäfte im In- und Ausland vornehmen, klärungen aller Art abgeben und entgegennehmen, sowie nträge stellen, abändern, zurücknehmen, mentlich	ja	0	nein	0		
0	über Vermögensgegenstände jeder Art verfügen	ja	۵	nein	0		
o	Zahlungen und Wertgegenstände annehmen	ja	ū	nein	0		
0	Verbindlichkeiten eingehen	ja	ū	nein	0		
0	Willenserklärungen bezüglich meiner Konten, Depots und Safes abgeben. Sie darf mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten vertreten (bitte beachten Sie hierzu auch den nachfolgenden Hinweis)	ja	٥	nein	•		
O	Schenkungen in dem Rahmen vornehmen, der einem Betreuer rechtlich gestattet ist.	ja		nein			
<u> </u>	Folgende Geschäfte soll sie <u>nicht</u> wahrnehmen können  sätzliche eigene Wünsche:						
Hinweis: Für die Vermögenssorge in Bankangelegenheiten sollten Sie auf die von Ihrer Bank/ Sparkasse angebotene Konto/Depotvollmacht zurückgreifen. Die Konto- /Depotvollmacht sollten Sie grundsätzlich in Ihrer Bank oder Sparkasse unterzeichnen. Damit können spätere Zweifel an der Wirksamkeit der Vollmachterteilung ausgeräumt werden. Bitte wenden Sie sich an Ihr Bankinstitut. Für Immobiliengeschäfte, Aufnahme von Darlehen, sowie für Handelsgewerbe ist eine Vollmachtsbeglaubigung durch die kommunale Betreuungsbehörde oder eine notarielle Vollmacht erforderlich!							
Bit Für Vo	ollmachtsbeglaubigung durch die kommunale Betreuungsbehörde oder ei						

Vertretung vor Gericht						
Sie darf mich gegenüber Gerichten vertreten sowie Prozesshandlungen aller Art vornehmen.	ja		nein			
Untervollmacht						
Sie darf in einzelnen Angelegenheiten Untervollmacht erteilen.	ja	۵	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	٥		
Weitere Regelungen						
	•••••			•••		
	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••		
	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••		
	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••		

(4)