

Vorsorgevollmacht

Hiermit erteile ich

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Straße
PLZ/Wohnort		Telefon

Ohne Zwang und aus freiem Willen folgende Vollmacht:

Als Bevollmächtigte(n) bestimmte ich:

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Straße
PLZ/Wohnort		Telefon

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Straße
PLZ/Wohnort		Telefon

Dem/den Bevollmächtigten erteile ich hiermit die Vollmacht, mich in allen meinen Angelegenheiten in jeder rechtlich zulässigen Weise zu vertreten, also in Vermögensangelegenheiten und persönlichen Angelegenheiten. Die Vollmacht dient der Vermeidung einer Betreuung und geht der Anordnung einer Betreuung vor.

Die Vollmacht bleibt gültig, wenn ich geschäftsunfähig geworden sein sollte. Der/die Bevollmächtigte/n unterliegt/en nicht den gesetzlichen Beschränkungen des Betreuers. Wird für die Rechtsgeschäfte für die der/die Bevollmächtigte/n keine Vertretungsvollmacht hat/haben, ein Betreuer bestellt, so bleibt die Vollmacht im übrigen bestehen.

Die Vollmacht umfasst insbesondere:

1. Vermögensangelegenheiten

Die Vollmacht umfasst das Recht:

- ◆ über Vermögensgegenstände jeder Art zu verfügen,
- ◆ Zahlungen und Wertgegenstände für mich anzunehmen, zu quittieren oder Zahlungen vorzunehmen,

- ◆ Verbindlichkeiten einzugehen,
- ◆ einen Heimvertrag oder eine ähnliche Vereinbarung abzuschließen,
- ◆ rechtsgeschäftsähnliche und sonstige Handlungen, z.B. Mahnungen, Fristsetzungen, Anträge, Mitteilungen vorzunehmen,
- ◆ mich gegenüber Gerichten, Behörden, sonstigen öffentlichen Stellen und Privatpersonen gerichtlich und außergerichtlich zu vertreten sowie alle Prozesshandlungen für mich vorzunehmen.

Der/Die Bevollmächtigte/n kann/können in Vermögensangelegenheiten Untervollmacht erteilen.

Er/Sie ist/sind in Vermögensangelegenheiten von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit.

Die Vollmacht bleibt über den Tod hinaus wirksam.

2. Persönliche Angelegenheiten

Der/Die Bevollmächtigte/n ist/sind befugt:

- ◆ zur Aufenthaltsbestimmung, vor allem bei der Entscheidung über die Unterbringung in einem Pflegeheim, in einer geschlossenen Anstalt oder die Aufnahme in ein Krankenhaus,
- ◆ zur Entscheidung über freiheitsentziehende Maßnahmen wie etwa das Anbringen von Bettgittern und Gurten,
- ◆ zu allen Erklärungen in Gesundheitsangelegenheiten, insbesondere bei der Einwilligung in Operationen und sonstige ärztliche Massnahmen. Hierbei ist der Bevollmächtigte befugt, Krankenunterlagen einzusehen und alle Informationen durch die mich behandelnden Ärzte einzuholen.

Die Vollmacht in persönlichen Angelegenheiten ist nicht übertragbar. Untervollmacht darf in persönlichen Angelegenheiten nicht erteilt werden.

Sollten Teile dieser Vollmacht rechtlich unwirksam sein, so soll dies nichts an der Wirksamkeit der restlichen Teile ändern.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Die eigenständige Unterschrift des Vollmachtgebers wird hiermit beglaubigt:

Ort, Datum

Unterschrift Notar