

# Vorsorgevollmacht

Im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte erkläre ich hiermit Folgendes:

Soweit ich aufgrund körperlicher oder geistiger Krankheit, Behinderung, seelischer Leiden oder wegen sonstiger Umstände nicht mehr persönlich in der Lage bin, meine Angelegenheiten vollumfänglich oder teilweise selbst besorgen zu können, erteile ich hiermit

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

## Vollmacht

mich in sämtlichen Vermögens- und persönlichen Angelegenheiten, soweit rechtlich zulässig, aber auch in gesundheitlichen Fragen (Einwilligung in Operationen, Einsichtnahme in medizinische Unterlagen, Besprechung mit Ärzten/Behandlungspersonen oder für den Fall der stationären Unterbringung in Pflegeheimen, Abschluss von Pflegeheimverträgen) umfassend zu vertreten.

Soweit der hierfür benannte Bevollmächtigte als Person meines Vertrauens nicht in der Lage oder bereit ist, diese Vollmacht für mich auszuüben, benenne ich als Ersatzperson:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

zum Ersatzbevollmächtigten.

Der Bevollmächtigte ist verpflichtet, für den Fall der Übernahme der Vollmacht zunächst die Feststellung durch meinen bisher behandelnden Arzt

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

einzuholen, dass ich aufgrund körperlicher/geistiger Krankheit oder Behinderung nicht mehr in der Lage bin, meine persönlichen Angelegenheiten ganz oder teilweise selbst regeln zu können.

Der Bevollmächtigte ist in entsprechender Anwendung der betreuungsrechtlichen Vorschriften (§ 1896f BGB) berechtigt, mich bei entsprechender Legitimation rechtsgeschäftlich zu vertreten. Diese Vollmacht erlischt durch einen Widerruf von mir, im Falle der Bestellung einer Amtsbetreuung durch das Vormundschaftsgericht, spätestens jedoch im Falle meines Todes. Der/die Bevollmächtigte hat vorab Kenntnis über die Errichtung dieser persönlichen Vorsorgevollmacht, auch der genannte behandelnde Arzt ist hierüber informiert.

Für den Fall meines Todes ist der Bevollmächtigte verpflichtet, meinen Erben nach entsprechender Legitimation umfassend Auskunft zu erteilen und Rechenschaft zu legen.

Diese schriftlich erteilte Vollmacht ist jederzeit widerruflich.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_