

Betreuungsverfügung



Malteser

...weil Nähe zählt.

von

.....
Vorname

.....
Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ, Wohnort

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
Telefon

Diese Verfügung gilt für den Fall, dass ich infolge von Krankheit oder Behinderung meine Angelegenheiten teilweise oder ganz nicht mehr besorgen kann. Sie gilt in Ergänzung zu einer Vollmachtserklärung oder anstelle einer Vollmachtserklärung. In diesem Fall soll **folgende Person als Betreuerin bzw. Betreuer zur gesetzlichen Vertretung bestellt werden:**

.....
Vorname

.....
Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ, Wohnort

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
Telefon

Ist eine Berufung der erstgenannten Person nicht möglich, soll als Betreuerin/Betreuer bestellt werden:

.....
Vorname

.....
Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ, Wohnort

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
Telefon

Auf keinen Fall soll zur Betreuerin/zum Betreuer bestellt werden:

.....
Vorname

.....
Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ, Wohnort

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
Telefon

Zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch die Betreuerin/den Betreuer habe ich folgende Wünsche (z.B. Angaben zu Lebensstandard, gewünschter Pflegeeinrichtung, Geldzuwendungen (§1821 BGB)):

.....

.....

.....

.....

Hinweis auf eine existierende Patientenverfügung und eine existierende Vorsorgevollmacht

(Achtung: Dies ist kein Ersatz für eine Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht.)

☐ Ich besitze eine Patientenverfügung. Die Betreuerin/der Betreuer hat sich nach den in meiner Patientenverfügung geäußerten Erklärungen zu richten.

oder

☐ Ich besitze keine Patientenverfügung.

☐ Ich besitze eine Vorsorgevollmacht.

oder

☐ Ich besitze keine Vorsorgevollmacht.

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mir des Inhalts und der Konsequenzen meiner Entscheidungen in dieser Erklärung bewusst bin. Ich habe diesen Text in eigener Verantwortung und ohne äußeren Druck bearbeitet.

Mir ist bekannt, dass ich diese Betreuungsverfügung jederzeit ändern oder formlos widerrufen kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Ersteller/in

Bestätigung durch eine Zeugin/einen Zeugen: *(Angabe nicht erforderlich)*

Hiermit bestätige ich, dass diese Erklärung von der Verfasserin/vom Verfasser selbst unterschrieben wurde.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Zeugin/Zeuge