

Betreuungsverfügung

Hiermit erkläre ich,

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon:

für den Fall, dass ich betreuungsbedürftig werden sollte und meine Angelegenheiten nicht mehr selbst regeln kann, dass folgende Person(en) mein gesetzliche(r) Vertreter (Betreuer/Betreuerin) werden soll:

Herr/Frau
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon:

Diese Verfügung berechtigt:

- zur Abhebung von Geldbeträgen meines laufenden Kontos, um Kosten eines Aufenthaltes im Krankenhaus, Pflegeheim oder Arztkosten zu bezahlen,
- zur Auflösung meines Mietverhältnisses, im Fall eines dauerhaften Heimaufenthaltes, einschließlich der Veräußerung der Wohnungseinrichtung,
- zum Abschluss von Verträgen mit Kliniken, Alten- oder Pflegeheimen,
- zur Aushändigung testamentarisch festgelegter Gegenstände nach meinem Tod, an meine Erben,
- zur Veräußerung das in meinem Eigentum stehende Haus, Straße Nummer an einen Dritten zum marktüblichen Preis.

Für den Fall der häuslichen Pflege wünsche ich die Versorgung durch:
Herr/Frau

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon:

Ist eine häusliche Pflege aus bestimmten Gründen nicht möglich, wünsche ich
die Unterbringung im Altenheim/Pflegeheim:

Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
Fax:

In diesem Altenheim/Pflegeheim habe ich mich vormerken lassen.

Ich wünsche **keine** Unterbringung in dem/den folgendem/n Alten- oder
Pflegeheim/en:

Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
Fax:

Diese Verfügung ist jederzeit **widerruflich**.

Ich bin mit der Aufgabe als Bevollmächtigter einverstanden und bestätige dies
mit meiner Unterschrift:

.....
Ort Datum Unterschrift

Ich weise hiermit darauf hin, dass ich eine Vorsorgevollmacht und/oder
Patientenverfügung verfasst habe.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass diese Verfügung noch immer meinem Willen entspricht.

1.....	.....	.....
2.....	.....	.....
3.....	.....	.....
4.....	.....	.....
5.....	.....	.....
Ort	Datum	Unterschrift