

VORSORGEVOLLMACHT



Mit einer Vorsorgevollmacht stellt Ihr sicher, dass Ihr auch dann selbstbestimmt bleibt, wenn Ihr nicht in der Lage sein solltet, Entscheidungen für Euch zu treffen. Ihr legt vorsorglich Personen fest, die in Eurem Sinne über Behandlungen zu bestimmen und beispielsweise Euer Vermögen verwalten oder Euren Aufenthalt bestimmen.

VORSORGEVOLLMACHT

Ich

[Redacted Name]

geboren am

[Redacted Birth Date]

in

[Redacted Birth Place]

wohnhaft in

[Redacted Residence]

Telefon

[Redacted Phone Number]

bevollmächtigte

[Redacted Name]

geboren am

[Redacted Birth Date]

in

[Redacted Birth Place]

wohnhaft in

[Redacted Residence]

Telefon

[Redacted Phone Number]

und

[Redacted Name]

geboren am

[Redacted Birth Date]

in

[Redacted Birth Place]

wohnhaft in

[Redacted Residence]

Telefon

[Redacted Phone Number]

als entscheidungsbefugte Bevollmächtigte,

mich in allen Angelegenheiten (einschließlich des Gesundheitsbereiches und freiheitsentziehender Maßnahmen und einer vorhandenen Patientenverfügung), auch gerichtlich und außergerichtlich, gegenüber jeder natürlichen und juristischen Person (z.B. Behörden, Gerichten, Kreditinstituten) in jeder denkbaren Richtung gerade auch bei einer möglichen Geschäftsunfähigkeit und auch über den Tod hinaus ohne Ausnahme zu vertreten.

Die Bevollmächtigten dürfen einzeln und unabhängig voneinander entscheiden. Bei widersprechenden Angaben sollen die Bevollmächtigten in der hier genannten Reihenfolge - beginnend mit erstgenannter Person - vorrangig entscheiden.

VORSORGEVOLLMACHT

Sollte trotz dieser Vollmacht für mich eine gesetzliche Vertretung erforderlich sein, sollen die vorgenannten Bevollmächtigten in oben genannter Rangfolge vom Betreuungsgericht als meine Betreuer bestellt werden.

Meine Bevollmächtigten dürfen mich bei Rechtsgeschäften mit sich selbst oder als Vertreter für einen Dritten vertreten (Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB).

Meine Bevollmächtigten dürfen in sämtliche Maßnahmen zur Untersuchung meines Gesundheitszustandes, in Heilbehandlungen und ärztliche Eingriffe einwilligen, die Einwilligung hierzu verweigern und ihre Einwilligung widerrufen, auch wenn auf Grund dieser Maßnahmen die Gefahr besteht, dass mein Leben gefährdet sein könnte und ich einen schweren oder länger andauernden Schaden erleiden könnte (§ 1904 BGB).

Über meine Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung (vgl. § 1906 Abs. 1 BGB) und freiheitsentziehende Maßnahmen in einem Heim oder in einer sonstigen Einrichtung (vgl. § 1906 Abs. 4 BGB) dürfen meine Bevollmächtigten ebenfalls entscheiden. Freiheitsentziehende Maßnahmen sind z.B. das Anbringen von Bettgittern, das Festschnallen und die Gabe von Medikamenten.

Ich erteile meinen Bevollmächtigten gemäß § 1906a Abs. 5 BGB zudem die Befugnis zur Einwilligung in ärztliche Maßnahmen, die meinem natürlichen Willen widersprechen (ärztliche Zwangsmaßnahmen).

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte beachtet, dass Ihr Eure Vorsorgevollmacht unterschreibt, damit sie wirksam ist. Zeugen oder Ärzte müssen nicht unterschreiben. Vorsorgevollmachten müssen nicht regelmäßig aktualisiert oder beglaubigt werden. Wichtig ist, dass Ihr die Vorsorgevollmacht so aufbewahrt, dass sie im Fall der Fälle auch gefunden wird. Hier macht u.a. ein Notfallordner mit allen wichtigen Dokumenten Sinn, auf den Eure Bevollmächtigten Zugriff haben.

Hinweis: Für den Fall, dass der Bevollmächtigte mit dieser Vorsorgevollmacht auch Immobilien oder GmbH-Anteile an Dritte übertragen soll, ohne dass der Vollmachtgeber (Immobilieigentümer) daran mitwirken soll, muss diese Vollmacht entweder durch die Betreuungsbehörde (vgl. § 6 BetrBehG) oder notariell (vgl. § 29 GBO) beglaubigt werden oder der Bevollmächtigte wird für diese eine Handlung zum Betreuer bestellt. In letzterem Fall ist eine (öffentliche) Beglaubigung der Vollmacht nicht erforderlich.