

# VOLLMACHT

---

Ich,  
geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
wohnhaft in der \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_, (Vollmachtgeber)

erteile Vollmacht an

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
wohnhaft in der \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ (bevollmächtigte Person)

\_\_\_\_\_ wird hiermit bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden angegeben habe. Durch diese Vollmachtserteilung soll eine vom Gericht angeordnete Betreuung vermieden werden. Die Vollmacht bleibt daher in Kraft, wenn ich nach ihrer Errichtung geschäftsunfähig geworden sein sollte.

Die Vollmacht ist nur wirksam, solange \_\_\_\_\_ diese Vollmacht besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäftes das Dokument im Original vorlegen kann.

## 1. Gesundheitsvorsorge

\_\_\_\_\_ darf in allen Angelegenheiten der Gesundheitsvorsorge entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-)stationären Pflege. Er/ sie ist befugt, meinen in einer Patientenverfügung festgelegten Willen durchzusetzen.

Er/ sie darf insbesondere in sämtliche Maßnahmen zur Untersuchung meines Gesundheitszustandes und zur Durchführung einer Heilbehandlung einwilligen, diese ablehnen oder die Einwilligung in diese Maßnahmen widerrufen. Auch wenn mit der Vornahme, dem Unterlassen oder dem Abbruch dieser Maßnahmen die Gefahr besteht, dass ich sterbe oder einen schweren oder länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleide (§ 1904 Abs. 1 und 2 BGB).

# VOLLMACHT

---

Er/ sie darf Krankenunterlagen einsehen und deren Herausgabe an Dritte bewilligen. Ich entbinde alle mich behandelnden Ärzte und nichtärztliches Personal gegenüber meiner bevollmächtigten Vertrauensperson von der Schweigepflicht.

Er/ sie darf über meine Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung (§1906 Abs. 1 BGB) und über freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. Bettgitter, Medikamente u. ä.) in einem Heim oder in einer sonstigen Einrichtung (§1906 Abs. 4 BGB) entscheiden, solange dergleichen zu meinem Wohle erforderlich ist.

## 2. Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten

darf meinen Aufenthalt bestimmen, Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag über meine Wohnung einschließlich einer Kündigung wahrnehmen sowie meinen Haushalt auflösen.

Er/ sie darf einen neuen Wohnungsmietvertrag abschließen und kündigen.

Er/ sie darf einen Heimvertrag abschließen und kündigen.

## 3. Behörden

darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten.

## 4. Vermögenssorge

darf mein Vermögen verwalten und hierbei alle Rechtshandlungen und Rechtsgeschäfte im In- und Ausland vornehmen, Erklärungen aller Art abgeben und entgegennehmen sowie Anträge stellen, abändern und zurücknehmen.

Namentlich darf er / sie

- über Vermögensgegenstände verfügen
- Zahlungen und Wertgegenstände annehmen
- Verbindlichkeiten eingehen

# VOLLMACHT

---

- Willenserklärungen bezüglich meiner Konten, Depots und Safes abgeben. Er darf mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten vertreten, eine Konto-Depotvollmacht liegt vor
- Schenkungen in dem Rahmen vornehmen, der einem Betreuer rechtlich gestattet ist.

## 5. Post- und Fernverkehr

darf die für mich bestimmte Post entgegennehmen und öffnen sowie über den Fernmeldeverkehr entscheiden. Er / sie darf alle hiermit zusammenhängenden Willenserklärungen (z. B. Vertragsabschlüsse, Kündigungen u. ä.) abgeben.

## 6. Vertretung vor Gericht

darf mich gegenüber Gerichten vertreten sowie Prozesshandlungen aller Art vornehmen.

## 7. Untervollmachten

ist es nicht gestattet, Untervollmachten zu erteilen.

## 8. Betreuungsverfügung

Falls trotz dieser Vollmacht eine gesetzliche Vertretung („rechtliche Betreuung“) erforderlich sein sollte, bitte ich, die oben bezeichnete Vertrauensperson als Betreuer zu bestellen.

## 9. Geltung über den Tod hinaus

Die Vollmacht gilt über den Tod hinaus.

Sollte aus gesundheitlichen Gründen selbst nicht mehr in der Lage sein, meine Interessen zu vertreten, so sollen in diesem Fall  
und  
gleichberechtigt als Betreuer meiner Angelegenheiten bestellt werden.

Name

geboren am

wohnhaft in der

in

# VOLLMACHT

---

Name

geboren am

wohnhaft in der

in

Unterschrift Vollmachtegeber

Unterschrift bevollmächtigte Person

Aktualisierung der Vollmacht:

Ort und Datum

Unterschrift

---

Ort und Datum

Unterschrift

---

Ort und Datum

Unterschrift

---

Ort und Datum

Unterschrift

---