

.....  
Vorname, Nachname

.....  
Straße/Hausnummer

.....  
PLZ/Ort

## Vorsorgevollmacht

Es ist mein ausdrücklicher Wille, dass dem Bevollmächtigten als Person meines Vertrauens im weitest möglichen Umfang auch die Entscheidungsbefugnis in meinen persönlichen Angelegenheiten zusteht, wenn ich auf Grund von Krankheit oder Behinderung meinen eigenen Willen nicht mehr bestimmen oder äußern kann, was nur im Innenverhältnis gilt, also zwischen mir und dem Bevollmächtigten.

Ich .....

Vornamen (Rufnamen unterstreichen), Nachname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Straße/Hausnummer

.....  
PLZ/Ort

### berufe nachfolgende Person:

a.) .....

Vorname ( Rufname unterstreichen ), Nachname

.....  
Beruf bzw. Tätigkeit

.....  
Verwandtschaftsgrad

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Straße/Hausnummer

.....  
PLZ/Ort

### als meinen Vorsorgebevollmächtigten!

**Sollte Person zu a.) bereits verstorben sein, (Nachweis durch Sterbeurkunde) oder durch gesundheitliche Schädigung nicht mehr handlungsfähig sein, berufe ich als zweite Person:**

b.) .....

Vorname (Rufname unterstreichen), Nachname

.....  
Beruf bzw. Tätigkeit

.....  
Verwandtschaftsgrad

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Straße/Hausnumme

.....  
PLZ/Ort

Der Vorsorgebevollmächtigte hat uneingeschränkte Vollmacht in allen Fragen zu:

- Banken und Sparkassen
- Krankenkassen/Versicherungen
- Vermieter, Mieter, Strom- und Gaskosten
- Rentenversorgung
- Finanzamt
- Grundbuchamt bei Wohneigentum
- ausdrücklich Prozess- /Inkasso- /Postvollmacht (Strafverfahren ausgenommen)
- Verhandlungsvollmacht gegenüber Ärzten und Heimverträgen

Diese Bevollmächtigung geht über den Tod hinaus, bis zum Ende aller mit meinem Leben und Tod zusammenhängenden und zu klärenden rechtlichen Angelegenheiten.

Die Bevollmächtigung mit den Banken/Sparkassen über den Tod hinaus, sind bereits schriftlich geregelt / noch nicht geregelt. *(nicht zutreffendes bitte streichen)*

Die Bevollmächtigten zu a.) und b.) sind umfangreich informiert, was durch Unterschrift nachfolgend dokumentiert wird.

Mitarbeiter von Gerichten, Behörden aller Art, Banken und Versicherungen sind meinem Bevollmächtigten gegenüber von etwaigen Schweigepflichten befreit.

Unterschriften :

- a.) ..... Datum .....
- a.) ..... Datum .....
- b.) ..... Datum .....
- b.) ..... Datum .....

Diese Bevollmächtigung kann nur durch den Aussteller schriftlich geändert oder erweitert werden und ist dann erneut den Bevollmächtigten zu a.) und b.) zur Unterschrift vorzulegen.

Sollte trotz dieser Vorsorgevollmacht die gerichtliche Anordnung meiner Betreuung notwendig sein, so soll mein Bevollmächtigter auch zu meinem Betreuer im Sinne des Betreuungsgesetzes bestellt werden.

Unterschrift des Ausstellers :

..... Datum

Vorname (Rufname unterstreichen), Nachname

Unterschriftsbeglaubigung durch  
Notar und Stempel

.....  
Register-Nr.

..... Datum