



E-Mail: info@medidoc-pflege.de
Telefon: 0203 9356522
Fax: 0203 3484734

Meine Betreuungsverfügung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Telefon: _____

Wenn für mich die Bestellung eines Betreuers/einer Betreuerin erforderlich sein sollte, bestimme ich, dass einer der nachfolgend aufgeführten Personen zu meinem/meiner Betreuer/Betreuerin bestellt wird:

Erste/r Betreuer/in

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Telefon: _____

Zweite/r Betreuer/in

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Telefon: _____

1. Patientenverfügung

Ich habe eine Patientenverfügung mit Datum vom _____ erstellt und wünsche, dass der vom Betreuungsgericht für mich bestellte Betreuer meinem darin geäußerten Willen Geltung verschafft.

2. Umfang der Vertretung

Die Bereiche, für die der Betreuer bestellt wird, sollen vom Betreuungsgericht festgelegt werden.

Ich habe neben dieser Betreuungsverfügung mit Datum vom _____ Vollmacht/en erteilt. Diese dort dargelegten Angelegenheiten soll der/die Bevollmächtigte/n wahrnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verfügenden

3. Bestätigung des/der Betreuer

Ich übernehme das Mandat als Betreuer/in und werde im Bedarfsfall meine Bestellung beim Betreuungsgericht beantragen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der ersten Betreuer/in

Kommentiert [p1]:

Ort, Datum

Unterschrift des/der zweiten Betreuer/in

4. Bestätigung durch einen Zeugen

Ich _____ bestätige, dass
(Vorname, Name, Anschrift und Telefonnummer)

Herr/Frau _____
(Vorname, Name, Anschrift und Telefonnummer)

den Inhalt dieser Betreuungsverfügung verstanden und die Unterschrift eigenhändig geleistet hat.

Ort, Datum

Unterschrift des Zeugen/der Zeugin

5. Aufbewahrung

Das Original dieser Vorsorgevollmacht befindet sich

bei mir, und zwar _____

bei _____

Kopien der Vorsorgevollmacht befinden sich

bei dem/den Betreuer/n

bei _____