

Betreuungsverfügung

Für den Fall, dass ich,

(ggf. Titel) Name, Vorname

(Vollmachtgeber/in)

Geburtsdatum


Geburtsort

Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort


Telefon

Fax

E-Mail

 aufgrund von Krankheit oder Behinderung meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr besorgen kann, und aus diesem Grund ein Betreuer oder eine Betreuerin für mich bestellt werden muss, soll folgende Person eingesetzt werden:

(ggf. Titel) Name, Vorname

 (Vollmachtgeber/in)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon

Fax

E-Mail



Falls die oben genannte Person nicht zu meinem Betreuer/zu meiner Betreuerin bestellt werden kann, soll folgende Person eingesetzt werden:

(ggf. Titel) Name, Vorname

(Vollmachtgeber/in)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon

Fax

E-Mail



Auf keinen Fall sollen folgende Personen zur Betreuerin/zum Betreuer bestellt werden:

(ggf. Titel) Name, Vorname

(Vollmachtgeber/in)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

und

(siehe Folgeseite)

(ggf. Titel) Name, Vorname

(Vollmachtgeber/in)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon

Fax

E-Mail



Die Betreuerin oder der Betreuer muss dafür sorgen, dass ich entsprechend der in meiner Patientenverfügung geäußerten Wünsche behandelt werde.



Ort, Datum

Unterschrift