

Vollmacht und Vorsorgevollmacht

Ich, _____ Geburtsname: _____
 geboren am: _____ geboren in: _____
 wohnhaft in: _____
 Telefon: _____ e-Mail: _____

erteile hiermit Vollmacht an

a. Vorname, Name _____ Geburtsname _____

 Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

 Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____

 Telefon _____ Handy-Nummer _____ e-Mail _____

Sollte die von mir benannte Vertrauensperson nicht in der Lage sein, die Vollmacht zu übernehmen, so benenne ich für den Fall der Verhinderung als Bevollmächtigte(n)

b. Vorname, Name _____ Geburtsname _____

 Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

 Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____

 Telefon _____ Handy-Nummer _____ e-Mail _____

Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden aufgeführt 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 die bevollmächtigte Person die Vollmachtsurkunde besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts die Urkunde im Original vorlegen kann.
Die Vollmacht soll auch über meinen Tod hinaus Geltung haben.

1) Gesundheitssorge/Pflegebedürftigkeit Ja

- Die genannte Vertrauensperson darf für mich in allen Angelegenheiten der Gesundheitssorge entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-) stationären Pflege.
- 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.
- Die Person darf insbesondere in sämtliche Maßnahmen zur Untersuchung des Gesundheitszustandes und in Heilbehandlungen einwilligen, diese ablehnen oder die Einwilligung widerrufen, auch wenn mit der Vornahme, dem Unterlassen oder dem Abbruch dieser Maßnahme Lebensgefahr verbunden sein könnte oder ich einen schweren oder länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleiden könnte.
- Der von mir bevollmächtigte Person und mir selbst ist bekannt, dass für die Einwilligung oder Nichteinwilligung oder Entscheidung über den Abbruch in Heilbehandlungen, die mit Lebensgefahr verbunden sein könnte oder durch die ich einen schweren oder länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleiden könnte, die Genehmigung des Betreuungsgerichts nach § 1904 BGB erforderlich ist.
- Sie ist befugt, meinen in einer Patientenverfügung festgelegten Willen durchzusetzen. Sofern keine Patientenverfügung gemäß § 1901a BGB vorliegt, darf die bevollmächtigte Person die Einwilligung zum Unterlassen oder Beenden lebensverlängernder Maßnahmen erteilen.
- Die genannte Vertrauensperson darf über meine Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung (§ 1906 Abs.5 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.
- Der von mir bevollmächtigte Person und mir selbst ist bekannt, dass für die Entscheidung über meine Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung und über freiheitsentziehende Maßnahmen die Genehmigung des Betreuungsgerichts nach § 1906 BGB erforderlich ist.

2) Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten Ja

- Sie darf meinen Aufenthalt bestimmen, Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag über meine Wohnung einschließlich einer Kündigung wahrnehmen sowie meinen Haushalt auflösen.
- Sie darf einen neuen Wohnungsmietvertrag abschließen oder kündigen
- Sie darf einen Heimvertrag abschließen oder kündigen

3) Behörden Ja

Sie ist befugt mich bei Behörden, Versicherungen, Renten und Sozialleistungsträgern zu vertreten, dies gilt auch in Pass-, Ausweis- und Meldeangelegenheiten.

4) Vermögenssorge¹ Ja

Sie 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, zurücknehmen, namentlich

- ♦ über Vermögensgegenstände jeder Art verfügen
- ♦ Zahlungen und Wertgegenstände annehmen
- ♦ Verbindlichkeiten eingehen
- ♦ Willenserklärungen bezüglich meiner Konten, Depots und Safes abgeben. Sie darf mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten vertreten.
- ♦ Schenkungen im Rahmen vornehmen, der einem Betreuer rechtlich gestattet ist.

5) Post und Fernmeldeverkehr Ja

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

6) Vertretung bei Gericht Ja

Sie darf mich gegenüber Gerichten vertreten, sowie Prozesshandlungen aller Art vornehmen.

7) Untervollmacht Ja

Sie darf in einzelnen Angelegenheiten Untervollmacht erteilen.

8) Betreuungsverfügung Ja

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

 Ort, Datum

 Die/der Vollmachtgeber/in

 Ort, Datum

 Die/der Bevollmächtigte (a)

 Ort, Datum

 Die/der Bevollmächtigte (b)

1 Hinweis: Für die Vermögenssorge in Bankangelegenheiten sollten Sie zusätzlich auf die von Ihrer Bank/Sparkasse angebotene Konto-/Depotvollmacht zurückgreifen. Diese Vollmacht berechtigt den Bevollmächtigten zur Vornahme aller Geschäfte, die mit der Konto- und Depotführung in unmittelbarem Zusammenhang stehen. Es werden ihm keine Befugnisse eingeräumt, die für den normalen Geschäftsverkehr unnötig sind, wie z.B. der Abschluss von Finanztermingeschäften. Die Konto-/Depotvollmacht sollten Sie grundsätzlich in Ihrer Bank oder Sparkasse unterzeichnen, etwaige spätere Zweifel an der Wirksamkeit der Vollmachtserteilung können hierdurch ausgeräumt werden, auch wenn die vorliegende Vollmacht als umfassend anzusehen ist. Können Sie Ihre Bank/Sparkasse nicht aufsuchen, wird sich im Gespräch mit Ihrer Bank/Sparkasse sicher eine Lösung finden.

Haftung für Inhalte

Die Inhalte unserer Seiten wurden mit größter Sorgfalt erstellt. Für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der Inhalte können wir jedoch keine Gewähr übernehmen.

Downloads und Kopien dieser Seite sind nur für den privaten, nicht kommerziellen Gebrauch gestattet.

Altenheim Emmaus e.V.
Scharfschwertstr. 44
16540 Hohen Neuendorf
<http://www.altenheim-emmaus.de>