

**wichtig • wichtig • wichtig • wichtig • wichtig • wichtig • wichtig • wichtig •**

Bitte beachten Sie:

- Wenn Sie das Formular am Bildschirm ausfüllen, klicken Sie bei den Ankreuzmöglichkeiten einfach mit der Maus auf das zutreffende Kästchen.

- Die vorgesehenen Ankreuzmöglichkeiten und die Leerzeilen sollen Ihnen eine individuelle Gestaltung der Vollmacht nach Ihren Bedürfnissen ermöglichen. Dies bedingt aber auch, dass Sie sich jeweils für »Ja« oder »Nein« entscheiden. **Lassen Sie etwa eine Zeile unangekreuzt oder füllen versehentlich beide Kästchen aus, ist die Vollmacht in diesem Punkt unvollständig bzw. widersprüchlich und ungültig.** Wollen Sie jeden Zweifel vermeiden, können Sie jeden Absatz mit Ihrer Unterschrift versehen. Wollen Sie in die vorgesehenen Leerzeilen nichts eintragen, so sollten Sie mit Füllstrichen den Vorwurf möglicher nachträglicher Veränderung entkräften. Bitte verwenden Sie Sorgfalt auf das Ausfüllen!

- Die Unterschrift des Bevollmächtigten ist keine Wirksamkeitsvoraussetzung der Vollmacht. Die vorgesehene Zeile hierfür soll Sie nur daran erinnern, dass die frühzeitige Einbindung Ihrer Vertrauensperson höchst sinnvoll ist.

- Bei Zweifeln oder Unsicherheiten sollten Sie unbedingt den Rat eines Rechtsanwalts oder Notars suchen.

**wichtig • wichtig • wichtig • wichtig • wichtig • wichtig • wichtig • wichtig**

# Vollmacht

**Ich,** (Vollmachtgeber/in)

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum, Geburtsort

---

Adresse, Telefon, Telefax

**erteile hiermit Vollmacht an** (bevollmächtigte Person)

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

Adresse, Telefon, Telefax

Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden angekreuzt oder 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 die bevollmächtigte Person die Vollmachtsurkunde besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts die Urkunde im Original vorlegen kann.

---

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

## **Gesundheitssorge/Pflegebedürftigkeit**

- Sie darf in allen Angelegenheiten der Gesundheitssorge entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-)stationären Pflege. Sie ist befugt, meinen in einer Patientenverfügung festgelegten Willen durchzusetzen.

ja                       nein

- Sie darf insbesondere in sämtliche Maßnahmen zur Untersuchung des Gesundheitszustandes und in Heilbehandlungen einwilligen, auch wenn diese mit Lebensgefahr verbunden sein könnten oder ich einen schweren oder länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleiden könnte (§ 1904 Abs.1 BGB). Sie darf die Einwilligung zum Unterlassen oder Beenden lebensverlängernder Maßnahmen erteilen.

ja                       nein

- 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.

ja                       nein

- 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.

ja                       nein

- Andere Bestimmungen

---

ja                       nein

---

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

## **Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten**

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

ja                       nein

- Sie darf einen Heimvertrag abschließen.

ja                       nein

- Andere Bestimmungen

---

---

ja                       nein

## **Behörden**

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

ja                       nein

- Andere Bestimmungen

---

  

---

  

---

ja                       nein

---

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

## Vermögenssorge

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,

ja                       nein

namentlich

- über Vermögensgegenstände jeder Art verfügen

ja                       nein

- Zahlungen und Wertgegenstände annehmen

ja                       nein

- Verbindlichkeiten eingehen

ja                       nein

- Willenserklärungen bezüglich meiner Konten, Depots und Safes abgeben. Sie darf mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten vertreten

ja                       nein

- Schenkungen in dem Rahmen vornehmen, der einem Betreuer rechtlich gestattet ist.

ja                       nein

- Andere Bestimmungen

---

---

ja                       nein

---

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

- Folgende Geschäfte soll sie nicht wahrnehmen können

---

---

---

**Achtung:** Kreditinstitute verlangen oft eine Vollmacht auf bankeigenen Vordrucken!  
Für Immobiliengeschäfte, Aufnahme von Darlehen, sowie für Handelsgewerbe ist eine notarielle Vollmacht erforderlich!

### **Post und Fernmeldeverkehr**

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.

ja                       nein

### **Vertretung vor Gericht**

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

ja                       nein

### **Untervollmacht**

Sie darf in einzelnen Angelegenheiten Untervollmacht erteilen.

ja                       nein

---

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

## Betreuungsverfügung

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

ja

nein

## Weitere Regelungen

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Vollmachtnehmerin / des Vollmachtnehmers

Beglaubigungsvermerk