

Datenblatt Vorsorgevollmacht

I. Personenangaben

	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum / Geburtsort		
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Gemeinde)		
Telefonnummer (ggf. Mobilnummer, wenn dort besser erreichbar)		
Emailadresse		
Vermögenswert in €		

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum/Geburtsort		
ggf. Geburtsname		
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Gemeinde)		

Sollen mehr als zwei Personen bevollmächtigt werden, so machen Sie die weiteren Angaben bitte auf einem gesonderten Blatt.

II. Inhalt

a) Inhalt der Vollmacht

Ich/Wir wünsche(n) eine umfassende Vollmacht in vermögensrechtlichen und persönlichen (Krankheit, Pflege) Angelegenheiten, so dass eine Bestellung eines gerichtlichen Betreuers grundsätzlich nicht in Betracht kommt.

Ich/Wir wünsche(n), dass folgende Bereiche von der Vollmacht ausgenommen werden. Wir sind uns darüber im Klaren, dass für diese Bereiche im „Ernstfall“ ein gerichtlicher Betreuer handeln muss:

b) Vertretungsverhältnis der Bevollmächtigten (Angabe (nur) erforderlich, wenn mehr als ein Bevollmächtigter eingesetzt werden soll)

Ich/Wir wünsche(n), dass jeder Bevollmächtigte allein handeln kann.

Ich/Wir wünsche(n), dass die Bevollmächtigten nur gemeinsam handeln können. *(Da diese Vertretungsform praktisch zu Problemen führen kann (z. B. wenn dringend gehandelt werden muss und einer der Bevollmächtigten nicht erreichbar ist), sollte sie nur ausnahmsweise gewählt werden, wenn Bedenken an der Fähigkeit und / oder hinsichtlich des Vertrauens bestehen).*

c) Patientenverfügung

Ich/Wir wünsche(n) keine lebensverlängernden Maßnahmen und daher die Aufnahme einer Patientenverfügung.

Ich/Wir wünsche(n) keine Patientenverfügung.

III. Sonstige Regelungen

Bitte hier angeben:

Das Datenblatt übersenden Sie uns bitte auf dem Postweg oder per Fax oder als gescanntes Dokument per Mail. Vielen Dank.