

## Vorsorgevollmacht

Hiermit erteile **ich**,

Vollmachtgeber.vorname, Nachname, geb. am XX.XX.XXXX in XXXXXX , wohnhaft in XXXXX,XXXXXXstr. XX,

für den Fall, dass ich aufgrund Behinderung oder geistiger, körperlicher Krankheit meine Angelegenheit ganz oder nur eingeschränkt nicht mehr besorgen kann, folgende Vollmacht:

Frau/Herr Bevollmächtigter.vorname, Nachname, geb. am XX.XX.XXXX in XXXXXX, wohnhaft in XXXXX, XXXXXstr. XX,

wird bevollmächtigt, mich in allen persönlichen und vermögensrechtlichen Angelegenheiten gerichtlich und außergerichtlich zu vertreten, insofern dies gesetzlich zugelassen ist.

Für den Fall, dass ich nicht im Stande bin, über Fragen der medizinischen Versorgung und Behandlung zu bestimmen, berechtigt die vorliegende Vollmacht den Bevollmächtigten zu meiner Vertretung.

Dem Bevollmächtigten wird die Befugnis übertragen, an meiner Stelle in Maßnahmen, die freiheitsentziehend sind, einzuwilligen und auch generell über meinen Aufenthalt zu bestimmen.

Diese Vollmacht berechtigt zum Abschluss von Verträgen mit Alten- u. Pflegeheimen, Kliniken und auch zur Auflösung des Mietverhältnis meiner Wohnung.

Die Vollmacht umfasst in den vermögensrechtlichen Angelegenheiten die Verwaltung meiner laufenden Einkünfte und meines Vermögens.

Dies schließt Besorgung aller anfallenden Geschäfte ein, wie das Erledigen von Bankgeschäften, Vertreten gegenüber Ämtern, Behörden, Krankenkassen und Versicherungen.

Für den Fall, dass Teile der Vollmacht aufgrund gesetzlicher Gegebenheiten unwirksam sind, soll dies nichts an der Wirksamkeit der restlichen Bevollmächtigung ändern.

Für den Fall der erforderlichen Bestellung eines Betreuers soll trotz erteilter Vollmacht der/die Bevollmächtigte als Betreuer bestellt werden.

Diese vorliegende Vollmacht kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(eigenhändige Unterschrift mit Vor- u. Nachnamen)