Muster: Vollmacht

Ich,
(Name, Vorname, Geburtsdatum)
(Adresse)
-Vollmachtgeber(in),
bevollmächtige
meine Vertrauensperson,
(Name, Vorname, Geburtsdatum)
(A 1
(Adresse)
-bevollmächtigte Person,

mich in allen Angelegenheiten zu vertreten / in den im Folgenden angekreuzten Angelegenheiten zu vertreten. Ich



möchte durch diese Bevollmächtigung eine gerichtlich angeordnete Betreuung vermeiden. Die Vollmacht bleibt in Kraft, sollte ich nach Ihrer Erteilung geschäftsunfähig werden.

Die Vollmacht ist nur wirksam, wenn die bevollmächtigte Person in Besitz der Originalurkunde ist und diese bei Vornahme rechtsgeschäftlicher Handlungen vorweisen kann.

Gesundheitssorge / Pflegebedürftigkeit

□ Entscheidungen in allen Angelegenheiten der Gesund-				
heitssorge, insbesondere in allen Einzelheiten einer ambu-				
lanten oder (teil-) stationären Behandlung und Pflege, im				
Zusammenhang mit meiner Patientenverfügung;				
□ Einwilligung in sämtliche Maßnahmen zur Untersu-				
chung meines Gesundheitszustandes, in Heilbehandlungen				



und ärztliche Eingriffe und Behandlungen, ebenso deren Ablehnung oder Widerruf bereits erteilter Einwilligungen, auch wenn mit der Vornahme oder dem Unterlassen oder Abbruch dieser Maßnahmen die Gefahr besteht, dass ich sterbe oder einen schweren oder länger anhaltenden gesundheitlichen Schaden erleide (vgl. § 1904 Abs. 1 und 2 des Bürgerlichen Gesetzbuches - BGB);

- ☐ Einsicht in meine sämtlichen Patientenunterlagen und Einwilligung in deren Herausgabe an Dritte;
- □ Entscheidungen über meine Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung gemäß § 1906 Abs. 1 BGB, über ärztliche Zwangsmaßnahmen im Rahmen der Unterbringung gem. § 1906 Abs. 3 BGB und freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. Bettgitter) in einem Heim oder sonstigen Einrichtung gem. § 1906 Abs. 4 BGB, solange derartige Maßnahmen zu meinem Wohl erforderlich sind;



☐ Ich entbinde alle mich behandelnden Ärzte und das nicht ärztliche Personal gegenüber der bevollmächtigten Person von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.
Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten
□ Bestimmung meines Aufenthaltes und Wahrnehmung aller Rechte und Pflichte aus dem Mietvertrag meiner Wohnung einschließlich einer Kündigung derer und Auflö- sung meines Haushaltes;
☐ Abschluss und Kündigung eines neuen Wohnungsmiet- vertrages;



□ Abschluss und Kündigung eines Vertrages nach dem			
Wohn- und Betreuungsvertragsgesetzes (Vertrag über die			
Überlassung von Wohnraum mit Pflege- oder Betreuungs			
leistungen).			
<u>Behörden</u>			
□ Vertretung bei Behörden, Versicherungen, einschließ-			
lich Krankenversicherung, -kasse, Renten- und Sozialleis-			
tungsträgern.			



Vermögenssorge

□ Verwaltung meines Vermögens und Vornahme aller				
hierfür erforderlichen Rechtshandlungen und Rechtsge-				
schäfte im In- und Ausland, einschließlich Abgabe und				
Entgegennahme von Erklärungen aller Art sowie Antrag-				
stellung und deren Abänderung und Rücknahme;				
□ Verfügung über Vermögensgegenstände jeder Art				
(Hinweis: achten Sie auf notarielle Formerfordernisse bei				
der Veräußerungen von Immobilien etc.);				
□ Annahme von Zahlungen und Wertgegenständen;				
□ Eingehen von Verbindlichkeiten;				
□ Abgabe von Willenserklärungen mein Konto, meine				
Depots und Safes betreffend, insbesondere Vertretung im				
Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten, Banken und Spar-				
kassen;				



	Schenkungen soweit rechtlich gestattet, insbesondere
	Folgende Geschäfte dürfen nicht wahrgenommen wer-
dei	n:
-	



Post- und Fernmeldeverkehr

□ Entgegennahme und Öffnung von Post und Entschei-				
dungen den elektronischen Fernmeldeverkehr betreffend;				
Abgabe aller hiermit in Zusammenhang stehenden und er-				
forderlichen Willenserklärungen, z.B. Abschluss und Kün-				
digung von Verträgen.				
<u>Vertretung vor Gericht</u>				
□ Vertretung gegenüber Gerichten und Vornahme von				
Prozesshandlungen, soweit rechtlich zulässig.				
Untervollmacht				
□ Bestellung eines Unterbevollmächtigten.				



Betreuungsverfügung

☐ Sollte trotz dieser Vollmacht eine rechtliche Betreuung				
erforderlich sein, bitte ich darum, die oben näher bezeich-				
nete Vertrauensperson als rechtlichen Betreuer zu bestel-				
len.				
0.1. "1 1 m 11'				
Geltung über den Tod hinaus				
□ Diese Vollmacht soll über den Tod hinaus gelten.				
Waitara Pagalungan				
Weitere Regelungen:				



Ort, Datum	Unterschrift des Vollmachtgebers
Ort, Datum	Unterschrift des Bevollmächtigten