

Vorsorgevollmacht

Ich,

Vorname Name (im Folgenden: Vollmachtgeber)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

bevollmächtigte hiermit

Vorname Name (im Folgenden: Vollmachtgeber)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

Er/Sie vertritt mich in folgenden Angelegenheiten:

1. Gesundheit

Ja Nein

- 1.1. Ich entbinde Ärzte und sonstige Mitarbeiter von Praxen und Krankenhäusern von ihrer Schweigepflicht gegenüber dem/der Bevollmächtigten. Er/Sie darf alle mich betreffenden Krankenunterlagen einsehen sowie deren Übermittlung an Dritte autorisieren.

Ja Nein

1.2. Der/Die Bevollmächtigte darf mich gegenüber Ärzten, Praxen und Krankenhäusern vertreten und über alle Fragen meiner Gesundheit und Behandlung entscheiden.

Ja Nein

1.3. Er/Sie darf in ärztliche Behandlungen und Untersuchungen einwilligen, auch dann, wenn sie möglicherweise in ihren Folgen lebensgefährlich sind oder schwere / dauerhafte Gesundheitsschäden drohen. Er/Sie darf weiterhin die Einwilligung in solche Behandlung verweigern oder widerrufen. Dies beinhaltet das Recht zur Entscheidung über das Unterlassen oder Beenden von lebensverlängernden Maßnahmen (§ 1904 Abs. 1 und Abs. 2 BGB).

Ja Nein

1.4. Er/ Sie soll dabei meinen in der Patientenverfügung niedergelegten Willen durchsetzen.

2. Pflege

Ja Nein

Der/Die Bevollmächtigte darf mich gegenüber Pflegern und Pflegeeinrichtungen vertreten. Er/Sie darf über alle Einzelheiten der Pflege entscheiden.

3. Freiheitsbeschränkungen

Ja Nein

3.1. Der/Die Bevollmächtigte darf über die Unterbringung mit Freiheitsentzug sowie über Freiheitsbeschränkungen wie Ruhigstellung mit Medikamenten, Fixierungen, und Bettgitter entscheiden.

Ja Nein

3.2. Der/Die Bevollmächtigte darf ebenfalls in die Durchführung ärztlicher Maßnahmen gegen einen natürlichen Willen (ärztliche Zwangsmaßnahme) einwilligen.

4. Aufenthalt

Ja Nein

4.1. Der/Die Bevollmächtigte darf bestimmen, wo ich mich aufhalte.

Ja Nein

4.2. Er/Sie darf alle Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag über meine Wohnung wahrnehmen. Dies beinhaltet das Recht zur Kündigung und Neuanmietung.

Ja Nein

4.3. Er/Sie darf den Haushalt auflösen.

Ja Nein

4.4. Er/Sie darf einen Heimvertrag für mich abschließen und auch kündigen.

5. Behörden / Gerichte

Ja Nein

Der/Die Bevollmächtigte darf mich gegenüber allen Behörden und Gerichten einschließlich der Finanzämter, Renten- und Sozialversicherungsträger vertreten und ist auch berechtigt, Leistungen entgegenzunehmen, Anträge zu stellen und gegebenenfalls Widersprüche und Einsprüche zu erheben. Er darf alle Prozessrechte und –pflichten wahrnehmen. Er/Sie darf Rechtsanwälte zur Wahrnehmung meiner Interessen beauftragen, welche ich wie auch ihre Mitarbeiter von der Schweigepflicht gegenüber dem/der Bevollmächtigten befreie.

6. Kommunikation / Medien

Ja Nein

6.1. Der/Die Bevollmächtigte darf an mich gerichtete Briefe und Sendungen annehmen und öffnen, auch wenn sie als vertraulich markiert sind.

Ja Nein

6.2. Er/Sie darf meine Telefon-, Internet- und Fernsehverträge kündigen sowie neue Verträge abschließen.

Ja Nein

6.3. Er/Sie darf sämtliche von mir abgeschlossenen Abonnements in Print oder digitaler Form kündigen.

Ja Nein

6.4. Er/Sie darf auf alle meine Daten im Internet einschließlich sozialen Netzwerken, E-Mail Diensten oder Blogs zugreifen, sie ändern oder löschen.

7. Versicherungen

Ja Nein

Der/Die Bevollmächtigte darf die Rechte und Pflichten aus meinen Versicherungsverträgen wahrnehmen. Er/Sie darf die Verträge kündigen und nach bestem Ermessen neue abschließen.

8. Banken und Sparkassen

Ja Nein

8.1. Der/Die Bevollmächtigte darf mich gegenüber allen Banken, Sparkassen, Fondsgesellschaften, Wertpapiergesellschaften und vergleichbaren Unternehmen vertreten. Er/Sie darf sämtliche Konten, Depots und ähnliche Verträge kündigen und neu eröffnen.

Ja Nein

8.2. Er/Sie ist berechtigt, bestehende Kontovollmachten zu widerrufen.

Ja Nein

8.3. Ich habe die Bevollmächtigung zusätzlich auf dem von meiner Bank dafür vorgesehen Formular erteilt.

9. Vermögen

Ja Nein

9.1. Der/Die Bevollmächtigte darf und soll mein Vermögen verwalten. Er/Sie ist berechtigt, dazu Erklärungen aller Art abzugeben. Er/Sie ist ermächtigt, auch über Immobilien frei zu verfügen.

Ja Nein

9.2. Schenkungen dürfen nur vorgenommen werden, soweit dies nach den allgemeinen Regeln der sittlichen Pflicht und des Anstands geboten ist und diese auch einem Betreuer rechtlich gestattet wären.

10. Einschränkungen

Der/Die Bevollmächtigte darf mich nicht in folgenden Angelegenheiten vertreten:

11. Untervollmacht

Ja Nein

Der/Die Bevollmächtigte darf für die Wahrnehmung einzelner Angelegenheiten Unterbevollmächtigte benennen. Eine Untervollmacht darf auch an Rechtsanwälte, Steuerberater und Notare sowie an deren Angestellte erteilt werden.

12. Dauer der Bevollmächtigung

Ja Nein

Diese Vollmacht ist so lange wirksam bis ich sie widerrufe. Sie bleibt auch wirksam, wenn ich geschäftsunfähig werden sollte oder versterbe. In diesem Fall geht das Recht sie zu widerrufen auf meine Erben über.

13. Betreuung

Ja Nein

Für den Fall, dass trotz dieser Vollmacht das Gericht eine Betreuung anordnen muss, soll der/die Bevollmächtigte als Betreuer bestellt werden.

Unterschriften

Vollmachtgeber/in, Ort, Datum, Unterschrift

Bevollmächtigte/r, Ort, Datum, Unterschrift