

VORSORGEVOLLMACHT

Präambel

Ich bevollmächtige hiermit die als Bevollmächtigte(n) genannte Person, mich in allen im Folgenden angekreuzten bzw. angegebenen Angelegenheiten zu vertreten. Durch diese Vollmacht soll die gerichtliche Anordnung einer Betreuung vermieden werden. Die Vollmacht gilt auch für den Fall, dass ich nach Ihrer Erteilung nicht mehr geschäftsfähig sein sollte.

Die erteilte Vollmacht gilt für den Fall meiner Geschäftsunfähigkeit, bzw. den Fall, dass ich meine Willen nicht mehr äußern kann.

Zur Wirksamkeit dieser Vollmacht ist erforderlich, dass der Bevollmächtigte diese im Original vorlegen kann und kein Widerruf vorliegt.

Es wird darauf hingewiesen, dass für einige Rechtsgeschäfte, z.B. Immobiliengeschäfte notariell beglaubigte Vollmachten erforderlich sind.

In den einzelnen Punkten gibt es die Möglichkeit eigenhändig Regelungen zu treffen. Sollten keine weiteren Regelungen getroffen werden, empfiehlt es sich, die vorgedruckten Linien durchzustreichen.

Hiermit erteile ich

Name, Vorname

Geburtsort, Geburtsdatum

Adresse

Vollmacht an

Herrn/ Frau

(Bevollmächtigte(r))

Geburtsort, Geburtsdatum

Adresse

Die bevollmächtigte Person darf mein Vermögen verwalten und hierbei alle vertretbaren Rechtshandlungen vornehmen

Ja Nein

Sie darf Verbindlichkeiten eingehen

Ja Nein

Sie darf Zahlungen und Wertgegenstände annehmen und erstere vornehmen sowie über letztere verfügen

Ja Nein

Sie darf mich Banken gegenüber im Geschäftsverkehr vertreten, insbesondere Willenserklärungen hinsichtlich meiner Konten abgeben

- Ja Nein

Schenkungen dürfen in dem Rahmen vorgenommen werden, die einem bestellten Betreuer gestattet sind

- Ja Nein

Folgende Geschäfte darf die bevollmächtigte Person nicht vornehmen:

Die bevollmächtigte Person darf für mich Mietverträge abschließen sowie kündigen

- Ja Nein

Selbiges gilt für den Abschluss einen Vertrages hinsichtlich der Unterbringung in einem Pflegeheim

- Ja Nein

Sie darf für mich sämtliche Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag wahrnehmen

- Ja Nein

Sie darf über meinen Aufenthalt bestimmen

- Ja Nein

Sie darf die Auflösung meines Haushalts betreiben

- Ja Nein

Die bevollmächtigte Person darf mich gegenüber Behörden, Versicherung Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten

- Ja Nein

Sie darf an mich gerichtete Post annehmen und öffnen

- Ja Nein

Sie darf Telefon,- Handy- und Internetverträge kündigen sowie in deren Rahmen Willenserklärungen abgeben

- Ja Nein

Sie darf mich vor Gericht vertreten und sämtlichen Prozesshandlungen, bei denen eine Vertretung möglich ist vornehmen. Sie darf einen Rechtsanwalt mit der anwaltlichen Wahrnehmung meiner rechtlichen Interessen beauftragen

- Ja Nein

Sie darf Untervollmacht erteilen

- Ja Nein

Sollte trotz dieser Vollmacht eine Betreuung angeordnet werden, soll der Vollmachtsnehmer zum Betreuer bestellt werden

- Ja Nein

Diese Vollmacht gilt über meinen Tod hinaus

- Ja Nein

Ich habe ebenfalls eine Patientenverfügung verfasst

- Ja Nein

Diese habe ich hier:

hinterlegt.

Die darin getroffenen Regelungen sollen ergänzend zu dieser Vorsorgevollmacht gelten.

Ergänzungen/ zusätzliche Regelungen:

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtnehmers