

Betreuungsverfügung

Ich

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnort

möchte niemanden eine private Vollmacht erteilen.

Sollte ich durch Unfall, Krankheit oder eine Behinderung in eine Lebenslage geraten, in der ich meine Angelegenheiten nur noch zum Teil oder nicht mehr erledigen kann, wünsche ich, dass

.....
Name, Vorname, Geburtstag, Wohnort
- falls er/sie verhindert sein sollte:

.....
Name, Vorname, Geburtstag, Wohnort

mit der rechtlichen (gesetzlichen) Betreuung betraut wird/werden.

Auf keinen Fall soll

.....
als Betreuer/in bestellt werden.



Die in meiner Patientenverfügung vom

.....
geäußerten Wünsche sind zu befolgen und gegenüber Ärzten, Ärztinnen und Pflegepersonal durchzusetzen.

.....
Ort, Datum, Unterschrift mit Vor -und Zuname