

BETREUUNGSVERFÜGUNG

erweitert



Diesen Vordruck sowie weitere Formulare und Musterverträge zum Download erhalten Sie auf www.formblitz.de.

Unser Muster stellt nur einen Anhaltspunkt dar und vermag eine fachkundige Beratung, etwa durch einen Rechtsanwalt oder Notar, nicht zu ersetzen.

Bitte verwenden Sie für den Ausdruck des Dokuments die Standardeinstellungen Ihres Druckers. Es sind keine Seitenanpassungen oder Verkleinerungen des Druckbereichs erforderlich.

© 2007. Alle Rechte liegen bei der Formblitz AG, Berlin.
Nachdruck, Vervielfältigung und Verbreitung bedürfen der Zustimmung der Formblitz AG.

BETREUUNGSVERFÜGUNG

erweitert



Hiermit lege ich,

VORNAME UND NAME

GEBURTSORT UND GEBURTSDATUM

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ UND STADT

ohne Zwang und aus freiem Willen Folgendes fest:

Für den Fall, dass ich aufgrund einer Krankheit, eines Unfall oder ähnlichem nicht mehr in der Lage sein sollte, meine persönlichen Belange (Aufenthalt bei oder Zuführung zu einer ärztlichen Behandlung etc.) ausreichend wahrzunehmen, oder von amtlicher Stelle – aus welchen Gründen auch immer – eine Betreuung nach dem Betreuungsgesetz angeordnet werden sollte,

wünsche ich ausdrücklich zu meinem/meiner Betreuer/in zu bestellen:

VORNAME UND NAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ UND STADT

TELEFON

Für den Fall, dass vorstehende Person nicht zu meiner Betreuung bestellt werden kann, wünsche ich folgende Person zu bestellen:

VORNAME UND NAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ UND STADT

TELEFON

Folgende Personen sollen keinesfalls zu meiner Betreuung bestellt werden:

1.

VORNAME UND NAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ UND STADT

TELEFON

2. VORNAME UND NAME
STRASSE UND HAUSNUMMER
PLZ UND STADT
TELEFON

Bezüglich meiner wirtschaftlichen und finanziellen Belange habe ich mit gleichem Datum eine Vorsorgevollmacht erteilt.

Außerdem bitte ich, folgende Wünsche von mir zu beachten:

1. Einkäufe und Besorgungen:

2. Geldzuwendungen:

3. Pflegedienste:

4. Pflegeunterbringung:

5. Urlaub:

6. Besuche:

7. Geburts- und Feiertage:

8. Bestattungsart:

9. Sonstige Verfügungen:

ORT UND DATUM

VERFÜGER/IN
