

Betreuungsverfügung

Ich,

Vorname

Name

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

E-Mail Adresse

verfüge für den Fall, dass für mich eine gesetzliche Vertretung (Betreuung) eingerichtet werden muss, weil ich infolge Krankheit, Unfall, des Alters oder Behinderung meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr eigenständig regeln kann (Geschäftsunfähigkeit), dass

Vorname

Name

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

E-Mail Adresse

zu meinem Betreuer bestellt werden soll und diese Aufgabe übernimmt.

Sollte die von mir gewünschte Person nicht zum Betreuer / zur Betreuerin bestellt werden können, soll

Vorname

Name

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

E-Mail Adresse

ersatzweise bestellt werden.

Auf keinen Fall soll

Vorname

Name

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

E-Mail Adresse

zum Betreuer / zur Betreuerin bestellt werden.

Ich habe folgende Vorstellungen und Wünsche zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten für die Betreuung

Ich habe eine Patientenverfügung.

Ja

Nein

Ich habe eine Tierverfügung.

Ja

Nein

Ich möchte, dass für die o.a. Verfügungen (Patientenverfügung / Tierverfügung) mein dort geäußertes Wille konsequent beachtet und umgesetzt wird.



Ort, Datum

**Unterschrift
des Verfassers / der Verfasserin**