

Betreuungsverfügung

Ich,
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

.....
(Adresse, Telefon, Telefax, eMail)

bestimme hiermit unter Bezugnahme auf §§ 1814 ff BGB für den Fall, dass ich infolge Krankheit, Behinderung oder Unfall meine Angelegenheiten teilweise oder ganz nicht mehr selbst besorgen kann und deshalb ein Betreuer als gesetzlicher Vertreter für meine Interessen gem. § 1827 BGB für mich bestellt werden muss, folgendes:

- Als meinen gesetzlichen Betreuer unter den genannten Voraussetzungen bestimme ich:

.....
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

.....
(Adresse, Telefon, Telefax, eMail)

- oder, falls dieser/diese nicht zum Betreuer / zur Betreuerin bestellt werden kann:

.....
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

.....
(Adresse, Telefon, Telefax, eMail)

- Auf *keinen Fall* zum Betreuer / zur Betreuerin bestellt werden soll:

.....
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

.....
(Adresse, Telefon, Telefax, eMail)

- Ich habe diese Betreuungsverfügung eingetragen / (notariell) hinterlegt bei: **Ja** **Nein**

.....
(Ort der Eintragung bzw. Hinterlegung, z.B. unter www.vorsorgeregister.de)

Unterschrift:

Betreuungsverfügung

- Zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch den Betreuer / die Betreuerin habe ich folgende Wünsche:

- Ich habe meine Wünsche und meine Einstellung zu Krankheit und Sterben **Ja** **Nein** in einer separaten Patientenverfügung niedergelegt, der mein Betreuer bzw. meine Betreuerin Geltung verschaffen soll.

-

-

- Mir ist die Möglichkeit der jederzeitigen Änderung und des Widerrufs dieser Betreuungsverfügung bekannt.
- Ich habe diese Betreuungsverfügung in eigener Verantwortung und ohne äußeren Druck erstellt. Ich bin mir des Inhalts und der Konsequenzen dieser Verfügung bewusst.
- Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte bin.

.....
(Ort, Datum und Unterschrift des Verfügungsgebers / der Verfügungsgeberin)

Unterstützung / ggf. Bestätigung der Unterschrift (optional)

Beim Aufsetzen dieser Verfügung wurde ich unterstützt von (*dies ersetzt keine rechtliche Beratung!*):

.....
(Name, Vorname, Institution, Adresse, ggf. Stempel)

Ich bestätige, dass Herr/Frau als Verfasser/in dieser Verfügung diese heute in meiner Gegenwart eigenhändig unterschrieben hat, und dass ich an seiner/ihrer freien und selbstbestimmten Entscheidung keinen begründeten Zweifel habe. ⁶⁾

.....
(Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Stempel des Zeugen / der Zeugin)

Unterschrift: