

Vollmacht

Ich,

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse

erteile hiermit Vollmacht an

.....
.....
Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefon, E-Mail

für folgende Angelegenheiten:

Behörden

- keine** Vertretung bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern

oder

- Vertretung in **allen Angelegenheiten** bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern. Dies umfasst auch die datenschutzrechtliche Einwilligung

Postverkehr

- Entgegennahme, Öffnen und Lesen der für mich bestimmten Post im Rahmen der Ausübung dieser Vollmacht, inklusive des elektronischen Postverkehrs
- Entscheidung über den Fernmeldeverkehr einschließlich aller elektronischen Kommunikationsformen, inklusiver der Abgabe aller hiermit zusammenhängenden Willenserklärungen (z.B. Vertragsabschlüsse, Kündigungen, Postweiterleitung)

Vertretung vor Gericht

- keine** Vertretung gegenüber Gerichten

oder

- Vertretung gegenüber Gerichten sowie Vornahme von Prozesshandlungen aller Art

Vermögenssorge

- keine** Verwaltung meines Vermögens

oder

Kürzel von Vollmacht erteilender Person:
(bitte auf jeder Seite mit Namens Kürzel abzeichnen)

- Verwaltung meines **gesamten Vermögens** und Vornahme **aller Rechtshandlungen** und Rechtsgeschäfte im In- und Ausland, Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen aller Art sowie Stellen, Abändern, Zurücknehmen von Anträgen, insbesondere die nachstehend einzeln aufgelisteten Angelegenheiten auch wenn sie nicht extra angekreuzt wurden (*Achtung! Bei Grundstücksgeschäften ist die notarielle Beurkundung der Vollmacht erforderlich! Banken bieten eigene Vollmachten an, die sie unproblematisch akzeptieren, während es bei Vorsorgevollmachten zu Schwierigkeiten kommen kann.*)

oder

Vornahme lediglich der nachfolgend angekreuzten Angelegenheiten

(bitte einzeln auswählen, Mehrfachnennungen möglich)

- Verfügungen über Vermögensgegenstände jeder Art
(*Achtung! Bei Grundstücksgeschäften ist die notarielle Beurkundung der Vollmacht erforderlich*)
- Annahme von Zahlungen und Wertgegenstände
- Eingehen von Verbindlichkeiten
- Abgabe von Willenserklärungen bezüglich meiner Konten, Depots und Safes und Vertretung im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten
(*Achtung ! Banken bieten eigene Vollmachten an, die sie unproblematisch akzeptieren, während es bei Vorsorgevollmachten zu Schwierigkeiten kommen kann*)
- Schenkungen in dem Rahmen vornehmen, der einem Betreuer rechtlich gestattet ist.

gegeben falls noch

Folgende Geschäfte soll meine Vertrauensperson nicht wahrnehmen können

- .
-
-
-

Gesundheitssorge/Pflegebedürftigkeit

- Fragen der Gesundheitsfürsorge/Pflegebedürftigkeit sind von dieser Vollmacht **nicht** umfasst.

oder

- **alle Angelegenheiten** der Gesundheitssorge, insbesondere den nachfolgend genannten Punkten auch wenn sie nicht extra angekreuzt wurden. Die bevollmächtigte Person ist befugt, meinen in einer Patientenverfügung festgelegten Willen durchzusetzen.

Kürzel von Vollmacht erteilender Person:
(bitte auf jeder Seite mit Namens Kürzel abzeichnen)

oder (bitte einzeln auswählen, Mehrfachnennungen möglich)

- nur Entscheidungen über Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-)stationären Pflege
- nur Einwilligung/Ablehnung/Widerruf einer Einwilligung in eine Untersuchung des Gesundheitszustands, eine Heilbehandlung oder einen ärztlichen Eingriff, auch wenn mit der Vornahme, dem Unterlassen oder dem Abbruch dieser Maßnahmen die Gefahr besteht, dass ich sterbe oder einen schweren und länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleide (§ 1904 Absatz 1 und 2 BGB).
- nur Einsicht in die Krankenunterlagen und Bewilligung deren Herausgabe an Dritte. Ich entbinde alle mich behandelnden Ärzte und nichtärztliches Personal gegenüber meiner bevollmächtigten Vertrauensperson von der Schweigepflicht. Diese darf ihrerseits alle mich behandelnden Ärzte und nichtärztliches Personal von der Schweigepflicht gegenüber Dritten entbinden.

Zusätzlich

Entscheidungsbefugnis -solange es zu meinem Wohl erforderlich ist-
(bitte einzeln auswählen, Mehrfachnennungen möglich)

- über meine freiheitsentziehende Unterbringung (§ 1906 Absatz 1 BGB)
- über freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. Bettgitter, Medikamente u.ä.) in einem Heim oder in einer sonstigen Einrichtung (§ 1906 Absatz 4 BGB)
- über ärztliche Zwangsmaßnahmen (§ 1906a Absatz 1 BGB)
- über meine Verbringung zu einem stationären Aufenthalt in einem Krankenhaus, wenn eine ärztliche Zwangsmaßnahme in Betracht kommt (§ 1906a Absatz 4 BGB)

Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten

- **keine** Entscheidung über meinen Aufenthalt oder meine Wohnungsangelegenheiten

oder (bitte einzeln auswählen, Mehrfachnennungen möglich)

- Bestimmung über meinen Aufenthalt
- Wahrnehmung der Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag über meine Wohnung einschließlich einer Kündigung sowie der Auslösung meines Haushalts
- Abschluss und Kündigung eines neuen Wohnungsmietvertrages
- Abschluss und Kündigung eines Vertrages nach dem Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz (Vertrag über die Überlassung von Wohnraum mit Pflege- und Betreuungsleistungen; ehemals: Heimvertrag)

Meine vorgenannte Vertrauensperson wird bevollmächtigt, mich in allen vorbezeichneten Angelegenheiten zu vertreten.

Kürzel von Vollmacht erteilender Person:
(bitte auf jeder Seite mit Namenskürzel abzeichnen)

Durch diese Vollmachtserteilung soll eine vom Gericht angeordnete Betreuung vermieden werden. Die Vollmacht bleibt daher in Kraft, wenn ich nach ihrer Errichtung geschäftsunfähig geworden sein sollte.

- Die Vollmacht soll über meinen Tod hinaus wirksam sein.

oder

- Die Vollmacht soll nicht über meinen Tod hinaus wirksam sein.

Die Vollmacht ist nur wirksam, solange die bevollmächtigte Person die Vollmachtsurkunde besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts die Urkunde im Original vorlegt.

- Es dürfen Untervollmachten erteilt werden.

oder

- Es dürfen keine Untervollmachten erteilt werden.

Ich habe (bitte einzeln auswählen, Mehrfachnennungen möglich)

- eine Betreuungsverfügung
- eine Patientenverfügung

Weitere Anweisungen:

- .
-
-
-

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vollmachtgeber

.....
Unterschrift bevollmächtigte Vertrauensperson

Kürzel von Vollmacht erteilender Person:
(bitte auf jeder Seite mit Namens Kürzel abzeichnen)