

Betreuungsverfügung

Ich,

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)

lege hiermit 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 mich bestellt werden muss, Folgendes fest:

Als Person, die mich betreuen soll, schlage ich vor:

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)

Falls diese Person nicht zur Betreuerin / zum Betreuer bestellt werden kann, soll mich folgende Person betreuen:

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)

Auf keinen Fall soll folgende Person zur Betreuerin / zum Betreuer bestellt werden:

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)

BUS

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

1. Ich habe meine Einstellung zu Krankheit und Sterben in der beigelegten Patientenverfügung niedergelegt. Diese soll die Betreuerin / der Betreuer beachten.

2. _____

3. _____

Ort, Datum

Unterschrift

Beglaubigungsvermerk:

Die vorstehende Unterschrift / Das vorstehende Handzeichen ist von

Name, Vorname	Geburtsdatum
wohnhaft in (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

persönlich bekannt ausgewiesen durch

Personalausweis Nr. _____

Reisepass Nr. _____

vor der Urkundsperson vollzogen anerkannt worden.

Die Echtheit wird hiermit beglaubigt.

Ort, Datum

Betreuungsstelle der/des _____

Unterschrift der Urkundsperson

Stempel der Dienststelle Dienstsiegel

BUS