

Muster einer Vorsorgevollmacht

Hiermit erteile ich, ..., geb. am ..., wohnhaft ..., widerruflich, ohne Zwang und aus freiem Willen folgende Vorsorgevollmacht.

Vorname Name, geb. am ..., wohnhaft ..., wird von mir bevollmächtigt, mich in allen persönlichen und vermögensrechtlichen Angelegenheiten, soweit dies gesetzlich zulässig ist, gerichtlich und außergerichtlich zu vertreten.

Die Vorsorgevollmacht umfasst die Verwaltung meiner Einkünfte und meines gesamten Vermögens sowie die Besorgung aller Geschäfte. Sie beinhaltet die Verfügungsberechtigung über alle meine Konten, die Berechtigung zur Eröffnung und Kündigung von Konten und zum Inkasso sowie zur Verfügung über Vermögensgegenstände aller Art. Sie gilt ebenso zur Vertretung gegenüber Ämtern, Behörden, Versicherungen und Krankenkassen sowie in allen postalischen Angelegenheiten. Des weiteren umfasst sie alle Wohnungsangelegenheiten, die Kündigung oder Anmietung, die Veräußerung oder den Erwerb von Wohnraum.

Darüber hinaus berechtigt diese Vollmacht zu meiner Vertretung in Fragen der medizinischen Versorgung und Behandlung soweit ich selbst nicht entscheidungs- und einwilligungsfähig bin. Die mich behandelnden Ärzte entbinde ich ausdrücklich von ihrer Schweigepflicht gegenüber meinem/r Bevollmächtigten. Er/Sie darf in Untersuchungen, Heilbehandlungen oder ärztliche Eingriffe einwilligen, diese ablehnen oder die Einwilligung widerrufen, auch wenn die begründete Gefahr besteht, dass ich aufgrund der Durchführung, des Unterlassens oder des Abbruchs der Maßnahme sterbe oder einen schweren und länger dauernden Schaden erleide. Die Erteilung, die Nichterteilung oder der Widerruf der Einwilligung bedarf dann der Genehmigung des Betreuungsgerichtes, wenn sich der/die Bevollmächtigte und die behandelnden Ärzte nicht einig sind, ob die Einwilligung, die Ablehnung oder der Widerruf der Einwilligung meinem Willen entspricht (§ 1904 BGB).

Die/der Bevollmächtigte darf ebenso über meinen Aufenthalt bestimmen und Verträge abschließen mit Alten- und Pflegeheimen, Kliniken oder sonstigen Einrichtungen. Insbesondere wird ihr/ihm auch die Befugnis übertragen, erforderlichenfalls meine Unterbringung in einer geschlossenen Einrichtung zu veranlassen oder in freiheitsentziehende Maßnahmen, wie z.B. das Anbringen von Bettgittern, das Anlegen eines Bauchgurtes oder die Gabe sedierender (ruhigstellender) Medikamente, einzuwilligen. Auch hierzu bedarf sie/er der Genehmigung des Betreuungsgerichtes (§1906 Abs.1,2,4 und 5 BGB). Der/die Bevollmächtigte darf im Rahmen einer Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung darüber entscheiden, ob ich auch gegen meinen natürlichen Willen behandelt werde, wenn dies zur Abwendung eines mir drohenden erheblichen gesundheitlichen Schadens erforderlich ist (ärztliche Zwangsbehandlung). Auch hierzu bedarf er/sie der Genehmigung des Betreuungsgerichtes (§ 1906 Abs. 3, 3a und 5 BGB).

Diese Vorsorgevollmacht soll eine rechtliche Betreuung gemäß Betreuungsgesetz vermeiden. Sie soll wirksam bleiben, wenn trotzdem für einzelne durch die Vollmacht nicht abgedeckte Bereiche die Bestellung eines Betreuers nach § 1896 ff BGB erforderlich wird. Meine Bevollmächtigte/mein Bevollmächtigter soll dann auch meine Betreuerin/mein Betreuer werden.

Die Vorsorgevollmacht gilt nur, wenn der/die Bevollmächtigte das Original vorlegen kann.

Der/die Bevollmächtigte soll dann von der Vorsorgevollmacht Gebrauch machen, wenn ich aufgrund meiner körperlichen oder geistigen Verfassung zeitweise oder dauerhaft meine Angelegenheiten nicht mehr selbst regeln kann. Diese Bestimmung ist jedoch keine Beschränkung der Vollmacht gegenüber Dritten, sondern lediglich eine Anweisung von mir

an die/den Bevollmächtigte/n, die nur im Innenverhältnis gilt. Im Außenverhältnis gegenüber Dritten ist diese Vollmacht unbeschränkt.

Die Vorsorgevollmacht ist stets widerruflich.

Die Vorsorgevollmacht und das ihr zugrundeliegende Rechtsverhältnis sollen gültig bleiben, auch wenn ich geschäftsunfähig geworden sein sollte oder wenn ich nicht mehr lebe.

Sollten Teile dieser Vorsorgevollmacht unwirksam sein, so soll dies nichts an der Wirksamkeit der restlichen Teile ändern.

Ich bin mir der Tragweite dieser Vorsorgevollmacht bewusst und habe sie freiwillig und unbeeinflusst im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte verfasst.

Ort, Datum

Unterschrift