

**DOWNLOAD-DOKUMENT VON PFLEGEPLATZ-SUCHE.DE**

Vielen Dank für die Nutzung der Vorlagen von PflegePlatz-Suche.de. Wir sind stets bemüht unseren Service weiter auszubauen. Sollten Sie Fehler etc. entdecken, bitten wir um einen kurzen Hinweis an [info@pflegeplatzsuche.de](mailto:info@pflegeplatzsuche.de). Für alle Vorlagen/Vollmachten übernehmen wir keine Sicherheit der Vollständigkeit und Rechtssicherheit. Das eigentliche Dokument befindet sich auf der nächsten Seite.

Für Fragen nutzen Sie bitte unsere Hotline unter 0800 00 00 717

Ihr PflegePlatz-Suche.de - Team

## VOLLMACHT

Ich,

Name und Vorname: .....

Anschrift: .....

.....

Geburtsdatum: .....

Telefon/Handy: .....

kann die Tragweite der hier abgegebenen Erklärung vollinhaltlich erkennen. Ich bin mir bewusst, dass die Einsetzung eines/einer Bevollmächtigten in aller Regel die Bestellung eines Sachwalters ersetzt und der/die Bevollmächtigte – anders als der Sachwalter nicht vom Gericht überwacht wird. Ich weiß, dass ich die Vollmacht jederzeit widerrufen kann, dass der Widerruf aber zu seiner Wirksamkeit dem/der Bevollmächtigten zugehen muss.

Bevollmächtigte/r:

Name und Vorname: .....

Anschrift: .....

.....

Geburtsdatum: .....

Telefon/Handy: .....

Der/Die Bevollmächtigte ist nur zu meiner Vertretung berechtigt, wenn ich in rechtlichen Angelegenheiten nicht mehr selbst entscheiden kann; das ist der Fall, wenn in rechtsgeschäftlichen Angelegenheiten die Geschäftsfähigkeit oder wenn in höchstpersönlichen Angelegenheiten die Einsichts- und Urteilsfähigkeit fehlt oder wenn ich mich nicht mehr selbst äußern kann.

## Umfang der Vorsorgevollmacht

### 1. Vertretung vor Behörden und anderen Institutionen

Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt,

Mich vor Behörden und Gerichten zu vertreten.

Ja  Nein

Mich gegenüber öffentlichen Versicherungen sowie der Rentenkasse und betrieblichen Pensionsvorsorgeeinrichtungen(wie Krankenkassen, Pensions- und Unfallversicherungsanstalten, Pensionsämtern, Vorsorgekassen, Krankenfürsorgeanstalten, Pensionsinstituten, Pensionsfonds, Wohlfahrtsfonds und sonstigen Hilfs- und Unterstützungskassen) zu vertreten.

Ja  Nein

Mich gegenüber privaten Versicherungen(wie Lebensversicherungen, Haushaltsversicherungen usw.) zu vertreten.

Ja  Nein

Für mich Verträge mit Telekommunikationsunternehmen abzuschließen und zu kündigen sowie alle damit zusammenhängenden Willenserklärungen abzugeben.

Ja  Nein

Die Vertretungsmacht umfasst auch die Bevollmächtigung zur Entgegennahme von an mich adressierten Sendungen.

Ja  Nein

## 2. Aufenthalts- und Wohnungsangelegenheiten

Entscheidung über vorübergehende Änderungen des Wohnortes (z.B. Rehabilitations- oder Kurzzeithaiaufenthalt)

Ja  Nein

Entscheidung über die dauerhafte Änderung des Wohnortes (Umzug in andere Wohnung, Pflegeheim)

Ja  Nein

Abschluss der damit zusammenhängenden Verträge(z.B. Mietvertrag, Heimvertrag).

Ja  Nein

Ich möchte, wenn es notwendig wird und soweit dies möglich ist, in folgender Einrichtung leben:

Name der Einrichtung: .....

Anschrift: .....

.....

Auflösung meines bisherigen Haushaltes (insb. Kündigung des Mietvertrags, Verkauf der Möbel, Abmeldung Radio und Fernsehen etc.) für den Fall dauernden Wohnens in einer stationären Einrichtung.

Ja  Nein

Mit meiner Wohnungseinrichtung soll der/die Bevollmächtigte folgendermaßen verfügen:

.....

.....

.....

.....

### 3. Gesundheitsangelegenheiten

Zustimmung zu medizinischen Behandlungen nach meinem mutmaßlichen Willen (sowohl stationär als auch ambulant). Ich entbinde hiermit die zuständigen Ärzte und Ärztinnen sowie das Pflegepersonal gegenüber der hier bevollmächtigten Person ausdrücklich von ihrer Verschwiegenheitspflicht.

Ja  Nein

Ich habe eine Patientenverfügung erstellt. Der/die Bevollmächtigte soll meinen darin festgelegten Willen befolgen und durchsetzen.

Ja  Nein

Die Vollmacht umfasst auch den Abschluss der notwendigen Behandlungsverträge bzw. Krankenhausaufnahmeverträge.

Ja  Nein

### 4. Bankangelegenheiten

Ich habe eine Bankvollmacht erstellt. Der/die Bevollmächtigte soll meinen darin festgelegten Willen befolgen und durchsetzen.

Ja  Nein

## 5. Sonstige Vermögensangelegenheiten

Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt,

Zahlungen und Wertgegenstände für mich entgegenzunehmen sowie Zahlungen an mich zu quittieren und Zahlungen vorzunehmen.

Ja  Nein

Eintragungen im Grundbuchbezogen auf meine Liegenschaften vorzunehmen.

Ja  Nein

Soweit testamentarisch bestimmte Gegenstände meinen Erbenn überlassen worden sind, sind diese Gegenstände zurückzubehalten, zu verwahren und nach meinem Tod den Erben – soweit von diesem erwünscht und der Nachlass nicht überschuldet – auszuhändigen.

Mein Testament ist hinterlegt bei:

.....

Die Vollmacht umfasst auch folgende hier nicht angeführte Angelegenheiten.

.....

.....

.....

**Weitere Wünsche**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ich behalte mir vor, die erteilte Vollmacht jederzeit im Ganzen oder teilweise zu widerrufen, sofern ich zum Zeitpunkt des Widerrufs geschäftsfähig bin. Ich bin mir der Tragweite und Rechtsfolgen dieser Vollmacht, über die ich mich hinreichend informiert habe, bewusst.

Diese Vorsorgevollmacht erfolgt nach ausführlicher Beratung und Erörterung der Sachverhalte und im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte.

.....

(Unterschrift des/der Vollmachtgebers/Datum/Ort)

.....

(Unterschrift des/der Vollmachtnehmers/Datum/Ort)

Die Vorsorgevollmacht gilt nur, wenn die bevollmächtigte Person das Original dieser Vollmacht vorlegen kann. Die Vollmacht und das zugrunde liegende Auftragsverhältnis bleiben in Kraft, wenn ich nicht mehr lebe.