

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

## Vorsorgevollmacht

Hiermit erteile ich, ....., geb. ....,

*Frau/Herr* ....., *geb.* .....,

*wohnhaft* .....

*Telefon* ....., *mobil* .....

*und/oder*

*Frau/Herr* ....., *geb.* .....,

*wohnhaft* .....

*Telefon* ....., *mobil* .....

*und/oder*

*Frau/Herr* ....., *geb.* .....,

*wohnhaft* .....

*Telefon* ....., *mobil* .....

jeweils Einzelvertretungs-berechtigt, Vollmacht mich in allen Angelegenheiten vollen Umfanges zu vertreten, in denen eine Vertretung rechtlich zulässig ist. Diese Vollmacht ist in vollem Umfang sofort wirksam. Sie bleibt auch im Falle einer etwaigen Geschäftsunfähigkeit wirksam. Diese Vollmacht soll durch meinen Tod nicht erlöschen.

Diese Vollmacht erstreckt sich auch auf alle Angelegenheiten der Personensorge, insbesondere der Gesundheitssorge. Ich entbinde alle Ärzte und Pflegepersonen gegenüber dem Bevollmächtigten von ihrer Schweigepflicht. Die/Der Bevollmächtigte darf für mich auch in Untersuchungen meines Gesundheitszustandes, Heilbehandlungen und ärztliche Eingriffe einwilligen, die Einwilligung in diese Maßnahme widerrufen oder für mich ablehnen. Dies gilt auch für besonders risikoreiche Eingriffe, bei denen die Gefahr besteht, dass ich dadurch sterbe oder einen schweren und länger andauernden gesundheitlichen Schaden erleide. Die Einwilligung in solche Maßnahmen, deren Widerruf oder ihre Ablehnung bedarf der Genehmigung des Betreuungsgerichts, wenn Die/Der Bevollmächtigte und der behandelnde Arzt sich nicht einig sind, ob die Maßnahme oder ihre Ablehnung meinem Willen entspricht. (§1904 BGB).

Die/Der Bevollmächtigte ist ebenfalls berechtigt, meinen Aufenthalt zu bestimmen und insbesondere auch über eine notwendig werdende Einweisung bzw. dauernde oder zeitweise Unterbringung in einem Krankenhaus oder in einem Pflegeheim mit Freiheitsentziehung zu entscheiden. Er ist ebenfalls befugt

in unterbringungsähnliche Maßnahmen, wie z.B. das Anbringen von Bettgittern bzw. Bauchgurten oder die medikamentöse Ruhigstellung, einzuwilligen. Auch für die Einwilligung in diese Maßnahmen, die in §1906 BGB geregelt sind, ist die Genehmigung des Betreuungsgerichts einzuholen.

Mir ist bewusst, dass diese Vollmacht umfassend und generell ist. Ich kann dem Bevollmächtigten jedoch jederzeit im Innenverhältnis konkrete Weisungen erteilen. Die/Der Bevollmächtigte ist verpflichtet, solche Weisungen zu beachten. Wenn ich die Vollmacht widerrufe, muss mir Die/Der Bevollmächtigte das Original dieser Vollmacht zurückgeben. Die/Die/Der Bevollmächtigte darf Untervollmachten erteilen und widerrufen. Sollte trotz dieser Vollmacht die Einrichtung einer rechtlichen Betreuung erforderlich sein, wünsche ich, dass Die/Der Bevollmächtigte als rechtlicher Betreuer eingesetzt wird.

.....  
Datum, Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

Ich/Wir bestätige(n), dass Frau/Herr ..... die  
Vollmacht im Vollbesitz ihrer/seiner geistigen Kräfte unterschrieben hat.

Name/n

.....  
Geburtsdaten und/oder Name der Institution, Ort, Datum

.....  
Unterschriften des/der Zeugen