

# Vorsorgevollmacht

Ich, (Name) \_\_\_\_\_, Vorname \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_,

Adresse \_\_\_\_\_,

bevollmächtigte hiermit jederzeit widerruflich

Herrn/Frau (Name, Geb.-Datum, Adresse) \_\_\_\_\_

mich, soweit gesetzlich zulässig, in allen persönlichen Angelegenheiten, auch soweit sie meine Gesundheit betreffen, sowie in allen Vermögens- und Rechtsangelegenheiten in jeder denkbaren Richtung zu vertreten. Der Bevollmächtigte soll berechtigt sein, jede Rechtshandlung, die ich selbst vornehmen könnte, für mich rechtsverbindlich vorzunehmen.

Diese Vollmacht umfasst insbesondere auch alle Behördenangelegenheiten, alle Bankgeschäfte, Grundstücksgeschäfte einschl. Veräußerung, Belastung und Auflassung, Entgegennahme und Öffnen der Post, Entscheidungen über Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung und über freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. Bettgitter, Gurte, Medikamente u.ä.), das Aufenthaltsbestimmungsrecht, Kündigung der Wohnung und Wohnungsauflösung, Heimverträge, Entscheidung über Zustimmung oder Verweigerung ärztlicher Heilmaßnahmen einschl. operativer Eingriffe und Einstellung lebenserhaltender Maßnahmen.

Ich entbinde alle mich behandelnden Ärzte und nichtärztliches Personal ausdrücklich von ihrer Schweigepflicht gegenüber der von mir bevollmächtigten Person.

Kreditinstitute verlangen oft eine Vollmacht auf bankeigenen Vordrucken! Für Grundstücksgeschäfte bedarf die Vollmacht der notariellen Beurkundung/Beglaubigung oder Beglaubigung durch die Betreuungsstelle.

Die Vollmacht bleibt besonders auch dann gültig, wenn ich (auch nur teilweise) geschäftsunfähig geworden sein sollte und gilt über meinen Tod hinaus. Der Bevollmächtigte kann mich und andere gleichzeitig vertreten, er ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit.

Sollte der o.a. Bevollmächtigte die Bevollmächtigung nicht ausüben können (z.B. durch Krankheit, Abwesenheit o.ä.), so bevollmächtige ich für diesen Fall und dessen Dauer nachrangig folgende Person:

(Name, Geb.-Datum, Adresse) \_\_\_\_\_

Diese Person hat dieselbe Rechtstellung wie der in erster Linie genannte Bevollmächtigte. Jeder Bevollmächtigte kann im Einzelfall Untervollmachten erteilen.

(Evtl.) Einschränkungen der Vollmacht:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Von dieser Vollmacht darf erst Gebrauch gemacht werden, wenn der Bevollmächtigte das Original dieser Vollmacht besitzt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Hiermit wird öffentlich beglaubigt, dass die obige Unterschrift des Herrn/der Frau  
\_\_\_\_\_ eigenhändig vor mir vollzogen wurde.

Der/Die Erschienene hat sich ausgewiesen durch:

\_\_\_\_\_, Nr.: \_\_\_\_\_

**Landkreis Ammerland**  
**Betreuungsbehörde**

**Westerstede, den** \_\_\_\_\_

**Im Auftrage**

**Dienstsiegel**