

Name:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Betreuungsverfügung

Für den Fall, dass für mich eine Betreuung eingerichtet werden muss, möchte ich, dass

Frau/Herrn _____ geb. am _____
wohnhaft _____ Telefon: _____

ersatzweise

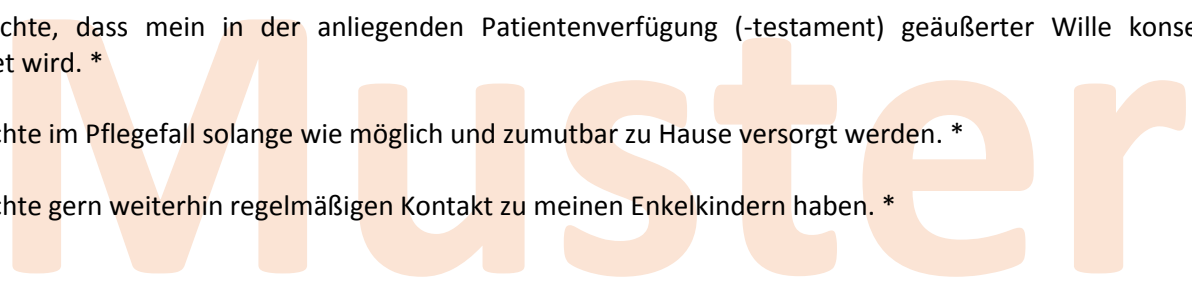
Frau/Herrn _____ geb. am _____
wohnhaft _____ Telefon: _____

Diese Aufgabe übernimmt.

Ich möchte, dass mein in der anliegenden Patientenverfügung (-testament) geäußerter Wille konsequent beachtet wird. *

Ich möchte im Pflegefall solange wie möglich und zumutbar zu Hause versorgt werden. *

Ich möchte gern weiterhin regelmäßigen Kontakt zu meinen Enkelkindern haben. *



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

Datum, Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

Ich/Wir bestätige(n), mit unserer Unterschrift, dass Herr/Frau
die Vorsorgevollmacht im Vollbesitz ihrer/seiner geistigen Kräfte verfasst hat.

Unterschrift(en) des/der Zeugen mit Ort und Datum. Zusätzlich Angabe des Namens, des Geburtsdatums und des Wohnortes.

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

* Unzutreffendes bitte streichen. Eigene Wünsche anfügen.

Muster