Betreuungsverfügung, Seite 1 von 5

Betreuungsverfügung

Ich,	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
schlage für den Fall, dass ich aufgrund von Krankheit, Behinderung oder Unfall meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr selbst regeln kann,	
folgende Person als meinen gesetzlichen Betreuer vor:	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon:	
ersatzweise	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon:	
Ort, Datum Unterschrift	

In keinem Fall wünsche ich, dass folgende Person/en zu meiner Betreuung bestellt wird/werden:

Familienname:		
Vorname:	 	
Geburtsdatum:	 	
Adresse:		
Familienname:	 	
Vorname:	 	
Geburtsdatum:	 	
Adresse:	 	
Ort, Datum		
Unterschrift		

Ich habe folgende Wünsche und Vorstellungen zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch den Betreuer, z.B. folgende Fragen betreffend:

Von wem und wie möchte ich versorgt werden, wenn ich pflegebedürftig werde? In welches Pflegeheim möchte ich, wenn dies erforderlich ist?

1		
_		
2		
_		
3		
_		
4. _		
_		
5		
_		

6	
7	
8	
Diese Verfügung habe ich freiwillig und im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte verfasst.	
Ort, Datum	
Unterschrift	
Diese Betreuungsverfügung entspricht weiterhin meinen Wünschen	
und Vorstellungen.	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Ärztliche Bescheinigung

Ich bestätige, dass
Familienname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Adresse:
die Betreuungsverfügung vom (Datum) im Vollbesitz seiner/ihrer geistigen Kräfte verfasst hat und einsichtsfähig ist.
Ort, Datum
Unterschrift und Arztstempel
lch bestätige, dass der o.g. Verfasser zum Zeitpunkt der Aktualisierung seiner Betreuungsverfügung im Vollbesitz seiner geistigen Kräfte und einsichtsfähig war.
Ort, Datum
Unterschrift und Arztstempel