



# Betreuungs- verfügung

**Ich**

(Titel) Vornamen Name

Geburtsdatum

Geburtsort

  
  

Adresse

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

lege hiermit für den Fall, dass ich infolge von Krankheit, den Folgen eines Unfalls, einer Behinderung oder anderer Umstände meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr selbst besorgen kann und deshalb ein Betreuer als mein gesetzlicher Vertreter für mich bestellt werden muss, Folgendes fest:

**Zu meinem Betreuer/meiner Betreuerin soll bestellt werden:**

(Titel) Vornamen Name

Geburtsdatum

Geburtsort

  
  

Adresse

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

**Oder, falls die vorstehende Person nicht zum Betreuer oder zur Betreuerin bestellt werden kann, soll folgende Person bestellt werden:**

(Titel) Vornamen Name

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

**Oder folgende Person:**

(Titel) Vornamen Name

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

**Auf keinen Fall soll zum Betreuer oder zur Betreuerin bestellt werden:**

(Titel) Vornamen Name

Geburtsdatum

Geburtsort

  
  

Adresse

**Weiterhin soll auf keinen Fall zum Betreuer oder zur Betreuerin bestellt werden:**

(Titel) Vornamen Name

Geburtsdatum

Geburtsort

  
  

Adresse

Ja    Nein  
  

Ich wünsche, dass mein Lebensstandard so lange wie möglich aufrechterhalten wird, auch falls dazu mein gesamtes Vermögen verbraucht werden muss.

Ja    Nein  
  

Sollte ich ein Pflegefall werden, will ich so lange wie möglich zu Hause gepflegt werden.

Sollte ich eine Patientenverfügung haben, muss der Betreuer oder die Betreuerin dafür sorgen, dass ich entsprechend behandelt werde.

Diese Betreuungsverfügung gilt unabhängig von separat erteilten Vollmachten.

**Zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch den Betreuer oder die Betreuerin habe ich folgende Wünsche:**


## Meine Unterschrift

Datum

Ort

Unterschrift

## Zeugen (optional)

Ich bestätige heute mit meiner Unterschrift, dass Frau/Herr

Name **des Verfügenden**

obige Betreuungsverfügung eigenhändig und für mich erkennbar im Vollbesitz ihrer/seiner geistigen und körperlichen Kräfte verfasst hat, selbstbestimmt und ohne jeglichen äußeren Einfluss hierzu verfügte.

Sie/er ist nach meiner vollen Überzeugung, die auf dem persönlichen Eindruck und dem ständigen Kontakt zu ihr/ihm beruht, ohne jeden Zweifel einsichtsfähig.

Name **Zeuge 1**

Datum

Ort

Unterschrift

Name **Zeuge 2**

Datum

Ort

Unterschrift