

# Vollmacht

Ich, .....(Vollmachtgeber/in)

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

.....  
(Adresse, Telefon, Telefax, E-Mail)

erteile hiermit Vollmacht an

.....(bevollmächtigte Person)

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

.....  
(Adresse, Telefon, Telefax, E-Mail)

**Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden angekreuzt oder angegeben habe. Durch diese Vollmachtserteilung soll eine vom Gericht angeordnete Betreuung vermieden werden. Die Vollmacht bleibt daher in Kraft, wenn ich nach ihrer Errichtung geschäftsunfähig geworden sein sollte.**

**Die Vollmacht ist nur wirksam, solange die bevollmächtigte Person die Vollmachtsurkunde besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts die Urkunde im Original vorlegen kann.**

## Gesundheitssorge/Pflegebedürftigkeit

- ★ Sie darf in allen Angelegenheiten der Gesundheitssorge entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-)stationären Pflege. Sie ist befugt, meinen in einer Patientenverfügung festgelegten Willen durchzusetzen. ja  nein

---

- ★ Sie darf insbesondere in sämtliche Maßnahmen zur Untersuchung des Gesundheitszustandes und zur Durchführung einer Heilbehandlung einwilligen, diese ablehnen oder die Einwilligung in diese Maßnahme widerrufen, auch wenn mit der Vornahme, dem Unterlassen oder dem Abbruch der Maßnahme die Gefahr besteht, dass ich sterbe oder ich einen schweren oder länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleiden könnte (§ 1904 Abs. 1 und Abs. 2 BGB). ja  nein

---

- ★ Sie darf Krankenunterlagen einsehen und deren Herausgabe an Dritte bewilligen. Ich entbinde alle mich behandelnden Ärztinnen und Ärzte und nichtärztliches Personal gegenüber meiner bevollmächtigten Vertrauensperson von der Schweigepflicht. ja  nein

---

- ★ Sie darf über meine Unterbringung mit freiheitsentziehender Wirkung (§ 1906 Abs. 1 BGB), über ärztliche Zwangsmaßnahmen im Rahmen der Unterbringung (§1906 Abs. 3 BGB) und über freiheitsentziehende Maßnahmen (z. B. Bettgitter, Medikamente u. Ä.) in einem Heim oder in einer sonstigen Einrichtung (§ 1906 Abs. 4 BGB) entscheiden, solange dergleichen zu meinem Wohle erforderlich ist. ja  nein



★ .....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers)

### Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten

★ Sie darf meinen Aufenthalt bestimmen, Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag über meine Wohnung einschließlich einer Kündigung wahrnehmen sowie meinen Haushalt auflösen. ja  nein

★ Sie darf einen neuen Wohnungsmietvertrag abschließen oder kündigen. ja  nein

★ Sie darf einen Vertrag nach dem Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz (Vertrag über die Überlassung von Wohnraum mit Pflege- und Betreuungsleistungen; ehemals: Heimvertrag) abschließen oder kündigen. ja  nein

★ .....  
.....  
.....

.....  
(Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers)

### Behörden

★ Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten. ja  nein

★ .....  
.....  
.....

.....  
(Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers)



## Vermögenssorge

Sie darf mein Vermögen verwalten und hierbei alle Rechts-  
handlungen und Rechtsgeschäfte im In- und Ausland vornehmen,  
Erklärungen aller Art abgeben und entgegennehmen, sowie  
Anträge stellen, abändern, zurücknehmen,  
namentlich

ja  nein

★ über Vermögensgegenstände jeder Art verfügen  
(bitte beachten Sie hierzu den nachfolgenden Hinweis 1.)

ja  nein

★ Zahlungen und Wertgegenstände annehmen

ja  nein

★ Verbindlichkeiten eingehen  
(bitte beachten Sie hierzu den nachfolgenden Hinweis 1.)

ja  nein

★ Willenserklärungen bezüglich meiner Konten, Depots und Safes  
abgeben. Sie darf mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten  
vertreten (bitte beachten Sie hierzu auch den nachfolgenden Hinweis 2.)

ja  nein

★ Schenkungen in dem Rahmen vornehmen, der einem Betreuer  
rechtlich gestattet ist.

ja  nein

★ Folgende Geschäfte soll sie nicht wahrnehmen können

.....  
.....

★ .....  
.....  
.....

.....  
(Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers)

### Hinweis:

1. Denken Sie an die erforderliche Form der Vollmacht bei Immobiliengeschäften, für Handelsgewerbe oder die Aufnahme eines Verbraucherdarlehns.

2. Für die Vermögenssorge in Bankangelegenheiten sollten Sie auf die von Ihrer Bank/Sparkasse angebotene Konto-/Depotvollmacht zurückgreifen (Muster im Anhang). Diese Vollmacht berechtigt die Bevollmächtigte bzw. den Bevollmächtigten zur Vornahme aller Geschäfte, die mit der Konto- und Depotführung in unmittelbarem Zusammenhang stehen. Es werden ihm keine Befugnisse eingeräumt, die für den normalen Geschäftsverkehr unnötig sind, wie z. B. der Abschluss von Finanztermingeschäften. Die Konto-/Depotvollmacht sollten Sie grundsätzlich in Ihrer Bank oder Sparkasse unterzeichnen. Damit können spätere Zweifel an der Wirksamkeit der Vollmachterteilung ausgeräumt werden. Bitte wenden Sie sich an Ihr Bankinstitut. Können Sie Ihre Bank/Sparkasse nicht aufsuchen, wird sich im Gespräch mit Ihrer Bank/Sparkasse sicher eine Lösung finden.



### Post und Fernmeldeverkehr

Sie darf die für mich bestimmte Post entgegennehmen und öffnen sowie über den Fernmeldeverkehr entscheiden. Sie darf alle hiermit zusammenhängenden Willenserklärungen (z. B. Vertragsabschlüsse, Kündigungen) abgeben.

ja  nein

### Vertretung vor Gericht

Sie darf mich gegenüber Gerichten vertreten sowie Prozesshandlungen aller Art vornehmen.

ja  nein

### Untervollmacht

Sie darf Untervollmacht erteilen.

ja  nein

### Betreuungsverfügung

Falls trotz dieser Vollmacht eine gesetzliche Vertretung (»rechtliche Betreuung«) erforderlich sein sollte, bitte ich, die oben bezeichnete Vertrauensperson als Betreuer/in zu bestellen.

ja  nein

### Geltung über den Tod hinaus

Die Vollmacht gilt über den Tod hinaus.

ja  nein

### Weitere Regelungen

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

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der Vollmachtnehmerin/des Vollmachtnehmers)

