

Name, Vorname: _____

Unterschrift: _____

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: _____

Name, Vorname: _____ 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

*Von wem möchte ich versorgt werden, wenn ich pflegebedürftig werde?
In welches Heim möchte ich, wenn eine Heimaufnahme erforderlich ist?*

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Name, Vorname: _____ Unterschrift: _____

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

Name, Vorname: _____

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 Stempel des Arztes/der Ärztin

Ich bestätige, dass der o.g. Verfasser zum Zeitpunkt der Aktualisierung seiner Betreuungsverfügung im Vollbesitz seiner geistigen Kräfte und einsichtsfähig war.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin