

# Betreuungsverfügung

.....  
Name, Vorname, Geburtstag

.....  
Wohnort, Straße, Telefon-Nr.

Ich möchte niemanden eine Vollmacht erteilen. Sollte ich durch Unfall, Krankheit oder eine Behinderung in eine Lage geraten, in der ich meine Angelegenheiten nur noch zum Teil oder gar nicht mehr selber erledigen kann, so wünsche ich, dass

.....  
Name, Vorname, Geburtstag

- falls er/sie verhindert sein sollte:

.....  
Name, Vorname, Geburtstag

mit der rechtlichen Betreuung betraut wird.

Die Betreuung soll meinen Wünschen entsprechend geführt werden.

Die in meiner Patientenverfügung vom .....  
geäußerten Wünsche sind von meinem Betreuer/meiner Betreuerin zu befolgen.  
Insbesondere soll er/sie auch die in meiner Patientenverfügung niedergelegten  
Wünsche gegenüber Ärzten und Pflegepersonal, gegebenenfalls auch mit  
rechtlichen Mitteln, durchsetzen.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift