

Ich bestimme!



Mahn



Betreuungsverein
Lebenshilfe Münster e.V.
leben. helfen. begleiten.

Vorsorge-Vollmacht Formular zum Ausfüllen mit einfachen Erklärungen

Betreuungsverein Lebenshilfe Münster e.V.

Berliner Platz 8

48143 Münster

Telefon: 02 51 - 49 09 33 0

E-Mail: info@btv-lebenshilfe-ms.de

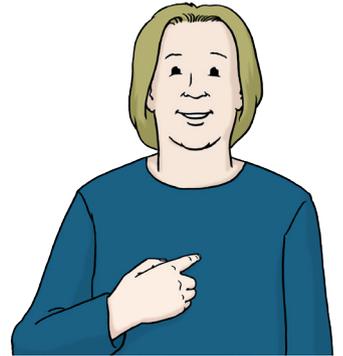
www.btv-lebenshilfe-ms.de



Vorsorge-Vollmacht

Wichtig: Alle Seiten müssen ausgefüllt sein!

Tragen Sie in den folgenden Kästchen
die Informationen
über sich, **Vollmacht-Geber**, ein:



Nachname:	
Vorname:	
Geburtstag:	
Geburtsort:	
Straße:	
Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefonnummer:	

Bevollmächtigte

Tragen Sie in den folgenden Kästchen
die Informationen
über Ihren **1. Bevollmächtigten** ein:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtstag:	
Geburtsort:	
Straße:	
Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefonnummer:	

Bevollmächtigte

Tragen Sie in den folgenden Kästchen die Informationen über Ihren **2. Bevollmächtigten** ein:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtstag:	
Geburtsort:	
Straße:	
Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefonnummer:	

**Kreuzen Sie hier alles an,
was die andere Person darf.
Und was sie nicht tun darf.**

Gesundheitssorge

Ja	Nein		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Die bevollmächtigte Person darf:</p> <p>Alle Entscheidungen treffen, die mit meiner Gesundheit zu tun haben.</p> <p>Entscheiden, ob ich zu Hause oder in einer Einrichtung gepflegt werde.</p> <p>Zum Beispiel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • In einem Pflegeheim • In einem Krankenhaus <p>Darf verlangen, dass meine Patientenverfügung anerkannt wird.</p>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Die bevollmächtigte Person darf:</p> <p>Entscheiden, ob ein Arzt mich untersuchen darf.</p>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Entscheiden, ob mich ein Arzt behandeln darf.</p>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Entscheiden, ob ein Arzt mich operieren darf. Auch wenn ich dadurch sterbe oder einen schweren Schaden davon erhalte.</p>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Die Ärzte und Menschen, die mich pflegen, dürfen Informationen über mich an die bevollmächtigte Person weiter sagen.</p> <p>Es besteht eine Entbindung von der Schweigepflicht.</p>	

Aufenthalt und Wohnungs-Angelegenheiten

Ja

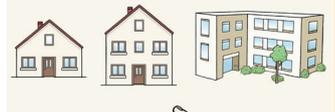
Nein

Die bevollmächtigte Person darf:

Entscheiden, wo ich wohnen soll.

Zum Beispiel:

- In einem Wohnheim.
- In einem Krankenhaus.
- Oder in einem Pflegeheim.



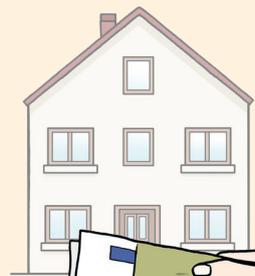
Die bevollmächtigte Person darf:

Den Mietvertrag kündigen und die Wohnung ausräumen.

Sich um die Rechte und Pflichten kümmern, die im Mietvertrag stehen.

Zum Beispiel:

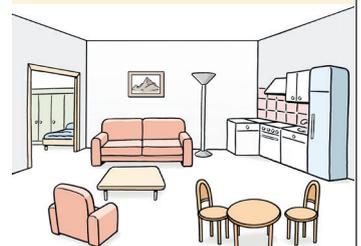
- Die Miete bezahlen.
- Den Strom bezahlen.



Die bevollmächtigte Person darf:

Einen Mietvertrag für eine neue Wohnung

- Unterschreiben
- Oder kündigen.



Die bevollmächtigte Person darf:

Einen Heimvertrag

- Unterschreiben.
- Oder kündigen.



Behörden

Ja

Nein

Die bevollmächtigte Person darf:

- Mich bei Behörden vertreten.

- Mich bei Versicherungen vertreten.

- Mich bei Rententrägern vertreten.

- Mich bei Sozial-Versicherungsträgern vertreten.



Post- und Fernmeldeverkehr

Ja

Nein

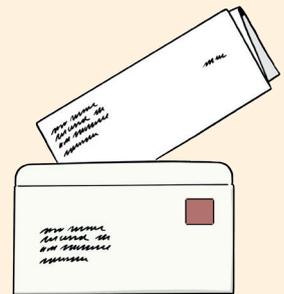
Die bevollmächtigte Person darf:

- Meine Post annehmen.

- Meine Post öffnen.

- Post für mich verschicken.

- Verträge unterschreiben oder kündigen.



Vermögenssorge

Ja

Nein

Die bevollmächtigte Person darf:

Sich um alles kümmern,
was mit meinem Geld zu tun hat.
In Deutschland und in anderen Ländern.



Die bevollmächtigte Person darf:

Über alles entscheiden,
was mit meinem Vermögen zu tun hat.

Zum Beispiel:

- Geld/ Geldanlagen
- Haus
- Grundstück

*Das Betreuungsgericht muss einem
Hausverkauf und Grundstücksverkauf
genehmigen.*



Die bevollmächtigte Person darf:

- Für mich Geld annehmen und
- Für mich Wertgegenstände annehmen.

Wertgegenstände sind zum Beispiel:
Uhren, Schmuck



Die bevollmächtigte Person darf:

Geld von meinem Konto abheben.



Vermögenssorge

Ja Nein

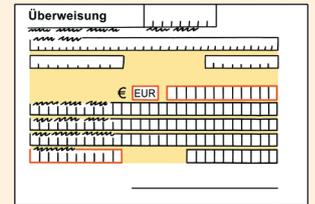
Die bevollmächtigte Person darf:

Alle Angelegenheiten mit meiner Bank regeln.

Ja, aber **nicht**:

Wichtig:

Jede Bank hat eigene Formulare
(Banken-Vollmachten),
die ausgefüllt werden müssen.

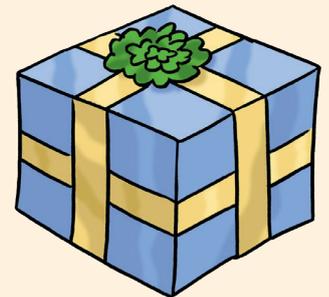


Die bevollmächtigte Person darf:

Gegenstände verschenken,
bei denen ich die Person im Vorhinein
in Kenntnis gesetzt habe,
an wen sie verschenkt werden sollen.

Achtung!

*Im Bürgerlichen Gesetz-Buch steht,
welche Dinge der Bevollmächtigte
verschenken darf.*



Die bevollmächtigte Person darf:

über folgende Geld-Angelegenheiten
nicht bestimmen:



Vertretung vor Gericht

Ja Nein

Die bevollmächtigte Person darf:

Mich vor dem Gericht voll vertreten und für mich Entscheidungen treffen und für mich handeln.



Untervollmacht

Ja Nein

Die bevollmächtigte Person darf:

Einem anderen Menschen das Recht geben für mich zu handeln.



Betreuungs-Verfügung

Ja Nein

Was soll passieren, wenn das Gericht einen gesetzlichen Betreuer für Sie möchte?

Dann möchte ich, dass die bevollmächtigte Person meine gesetzliche Betreuung übernimmt und für mich handelt.



Geltung über den Tod hinaus

Ja Nein

Diese Vollmacht soll nach meinem Tod noch gültig sein.



Vollmacht-Geber

Datum:	
Unterschrift:	

1. Bevollmächtigter

Datum:	
Unterschrift:	

2. Bevollmächtigter

Datum:	
Unterschrift:	

Achtung!

Bei Wohneigentum sollten Sie
die Vollmacht beglaubigen lassen.

Das machen zum Beispiel die Betreuungs-Stelle
oder ein Notar.



Beglaubigung durch:

Ort und Datum:	
Unterschrift:	



Betreuungsverein
Lebenshilfe Münster e.V.
leben. helfen. begleiten.

Herausgeber:

Betreuungsverein Lebenshilfe Münster e.V.

Berliner Platz 8

48143 Münster

Telefon: 02 51 - 49 09 33 0

E-Mail: info@btv-lebenshilfe-ms.de

www.btv-lebenshilfe-ms.de

Layout: K zwo grafik + web | Katrin Braje

Alle Illustrationen:

© Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V.,

Illustrator Stefan Albers