

*) = jede einzelne Text-Streichung mit Unterschriftskürzel bestätigen!

Vollmachtgeber-in^{*)} (Name, Vorname-n, ggf. Geburtsname, Geb.-Datum, Anschrift)

PLZ, Ort, Datum:

61197 Florstadt,

Betreuungsvollmacht

gem. §§ 1896 BGB Abs.1 Satz 1-3, Abs.2 Satz 2, 1897 Abs.4, 1904 Abs.1, 1906 Abs.1 u.4, sow. 164, 181, 662 u. 666 BGB

Hiermit bevollmächtige ich Frau/ Herrn

Vollmachtnehmer-in^{*)}: [Name, ggf. Geburtsname, Geb.-Datum, Vorname-n (bitte Rufnamen unterstreichen), vollständige Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.):]

Im Vertretungsfall/ Gleichberechtigt/ Kontrollbevollmächtigte-r^{*)}:

Auf keinen Fall soll zur Betreuerin/ zum Betreuer bestellt werden^{*)}:

Betreuungsvollmacht - BGB § 1896(1) – für den Fall einer psychischen Krankheit oder einer körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung:

Falls trotz der Vorsorgevollmacht eine gesetzliche Vertretung >rechtliche Betreuung< erforderlich werden sollte, so bitte ich, die in der Vorsorgevollmacht bezeichnete-n Vertrauensperson-en als Betreuer-in zu bestellen. Die/ Der Betreuer-in-nen ist/ sind **nicht dazu befugt**, Rechtsgeschäfte mit sich in eigenem Namen unter Befreiung von den Beschränkungen des **§ 181 BGB** und als Vertreter-in Dritter vorzunehmen.^{*)}

§ 662 BGB: Durch die Annahme eines Auftrags verpflichtet sich die/ der Auftragnehmer-in/ Beauftragte-n/ Bevollmächtigte-n, ein ihr/ ihm von der/ dem Auftraggeber-in übertragenes Geschäft für diese-n unentgeltlich zu besorgen^{*)}. Die/ Der Auftraggeber-in ist gegenüber der/dem Auftragnehmer-in nicht zwangsläufig zur Leistung verpflichtet. Die/ Der Haupt-Bevollmächtigte soll rechtsverbindliche Handlungen, bedeutende Rechtsgeschäfte und Entscheidungen der Gesundheitsorge, Pflegebedürftigkeit und Vermögenssorge, sowie wichtige medizinische und andere wichtige Entscheidungen betreffend die/ den Vollmachtgeber-in, nur abschließen, wenn die/ der 1. Haupt-Bevollmächtigte gemeinsam und übereinstimmend mit der/ dem 2. oder 3. Bevollmächtigten (Kontrollbevollmächtigte-r) über das Rechtsgeschäft/ die wichtige-n Entscheidung-en verfügen.^{*)}

§ 666 BGB Auskunfts- und Rechenschaftspflicht: Die/ Der Beauftragte-n/Bevollmächtigte-n ist/ sind verpflichtet, der/ dem Auftraggeber-in/ Vollmachtgeber-in die erforderlichen Nachrichten zu geben, auf Verlangen über den Stand des Geschäfts Auskunft zu erteilen und nach der Ausführung des Auftrags Rechenschaft abzulegen.

Bezüglich einer schweren, irreversiblen Dauerschädigung meines Gesundheitszustandes mit der Unfähigkeit zur eigenen Willensbildung soll die von mir abgegebene und auf der Grundlage und im Sinne der neuen gesetzlichen Regelung über Wirksamkeit und Reichweite von Patientenverfügung (Änderung des Bürgerlichen Gesetzbuchs) zur Stärkung der >Patientenautonomie< - die **>Patientenverfügung<**

*) = jede einzelne Text-Streichung mit Unterschriftskürzel bestätigen!

Betreuungsvollmacht - Fortsetzung von Seite 1

vom		, sowie die >Vorsorgevollmacht<
vom		Berücksichtigung und Anwendung finden.

Ergänzungstext:

Namen und Unterschrift der/ des Vollmachtgeber-in-s*)	Namen und Unterschrift der/ des Vollmachtnehmer-in-s*)
Namen und Unterschrift der/ des Vollmachtnehmer-in-s*)	Namen und Unterschrift der/ des Vollmachtnehmer-in-s*)

Betreuungsvollmacht - Unterschriftsbeglaubigung

 Unterschriftsbeglaubigung durch das Ortsgericht: Tagebuch-Nr.:	Ortsgericht Florstadt Ortsgerichtsvorsteher Torsten Lux -Nieder-Florstadt-, Hof Birkensee 1 61197 Florstadt
---	---

Die/ Der (Name-n, Anschrift) – mir persönlich bekannte-n – wie im Folgenden ausgewiesene-n*):
 Name-n, PLZ, Wohnort, Straße, H.-Nr.– ausgewiesen durch:

Empty lines for providing names and addresses of the persons mentioned in the document.

hat/ haben die umseitige-n/ vorstehende-n Unterschrift-en - vor mir - vollzogen. Sie wird/ werden hiermit als von ihr/ ihm/ ihnen vollzogen von mir anerkannt und **öffentlich beglaubigt**. - Es waren keine Gründe erkennbar, am Vollbesitz ihrer/ seiner geistigen Kräfte zu zweifeln/ die Beglaubigung zu versagen.*)

PLZ, Ort, Datum: 61197 Florstadt,	D.S.	Gebühr Nr.1 Geb.-Verz. (gem.§1 GBO)	EUR
		Auslagen	EUR
Ortsgerichtsvorsteher Torsten Lux Unterschrift Ortsgerichtsvorsteher-in/ -Stellvertreter-in*)		Zusammen	EUR

www.borgardvertrieb.de Form-Nr. 0.187.9.2 Musterschutz gem. §§2(1),105,106 UrhG; kopieren, modifizieren, sow. Weitergabe ohne Verlegerzustimmung gesetzlich verboten. - Zutreffendes ankreuzen