

Vorsorgevollmacht

Muster zum Ausfüllen. Mit dieser Vollmacht bestimmen Sie selbst, wer für Sie handelt, wenn Sie es nicht mehr können – ohne gerichtliches Betreuungsverfahren. Bitte Zutreffendes ankreuzen, Nichtzutreffendes streichen.

Bevor Sie ausfüllen: Eine Vorsorgevollmacht ist ohne Notar wirksam. Für Grundstücksgeschäfte, Darlehen oder Handelsregister braucht sie notarielle Beurkundung; Banken verlangen oft ihr eigenes Formular. Lassen Sie die Unterschrift bei der Betreuungsbehörde beglaubigen (ca. 10 €) und registrieren Sie die Vollmacht im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer (www.vorsorgeregister.de). Diese Vorlage ersetzt keine Rechtsberatung.

1 · Vollmachtgeber/in (ich)

Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

2 · Bevollmächtigte Person

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon / E-Mail	Verhältnis zu mir (z. B. Tochter, Ehemann)

Ersatzbevollmächtigte Person, falls die oben genannte verhindert ist:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Telefon / E-Mail

☐ Die bevollmächtigten Personen dürfen **jeweils allein** handeln. ☐ Sie dürfen **nur gemeinsam** handeln.

3 · Umfang der Vollmacht

Die bevollmächtigte Person darf mich in den angekreuzten Bereichen vertreten:

- ☐ **Gesundheit und Pflege:** Einwilligung in Untersuchungen, Heilbehandlungen und Eingriffe, Einsicht in Krankenunterlagen, Entbindung der Ärzte von der Schweigepflicht. Auch bei Maßnahmen mit Lebensgefahr oder dauerhaftem Schaden (§ 1829 Abs. 2 BGB). Sie soll meine Patientenverfügung durchsetzen.
- ☐ **Aufenthalt und Wohnen:** Bestimmung des Aufenthaltsortes, Abschluss und Kündigung von Miet-, Heim- und Betreuungsverträgen (z. B. mit einem Vermittler für eine Betreuungskraft im Haushalt), Auflösung des Haushalts.
- ☐ **Freiheitsentziehende Maßnahmen:** Einwilligung in Unterbringung, Bettgitter, Fixierung oder sedierende Medikamente, soweit gerichtlich genehmigt (§ 1831 BGB).

- ☐ **Vermögen:** Verwaltung meines Vermögens, Verfügung über Konten und Depots, Zahlungen, Verträge, Versicherungen, Rente und Sozialleistungen (Anträge bei Pflege- und Krankenkasse, Sozialamt), Steuererklärung.
- ☐ **Post und Kommunikation:** Entgegennahme und Öffnen meiner Post, Telefon- und Internetverträge.
- ☐ **Behörden und Gerichte:** Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Gerichten; Beauftragung von Rechtsanwälten.
- ☐ **Untervollmacht:** Die bevollmächtigte Person darf für einzelne Bereiche Untervollmachten erteilen.

4 · Betreuungsverfügung (für den Fall, dass doch ein Betreuer bestellt wird)

Sollte trotz dieser Vollmacht eine rechtliche Betreuung nötig werden, wünsche ich als Betreuer/in die unter 2 genannte Person. Ausführliche Wünsche zu Pflege, Wohnort und Lebensführung habe ich in einer gesonderten Betreuungsverfügung festgehalten: ☐ ja ☐ nein

5 · Wünsche und Weisungen an die bevollmächtigte Person

- ☐ Ich möchte so lange wie möglich **in meiner eigenen Wohnung** versorgt werden – wenn nötig mit ambulantem Pflegedienst und einer Betreuungskraft, die im Haushalt wohnt. Ein Pflegeheim kommt nur in Betracht, wenn die Versorgung zu Hause nicht mehr möglich oder nicht mehr finanzierbar ist.
- ☐ Mein Vermögen soll vorrangig für **meine Pflege und Betreuung** eingesetzt werden.
- ☐ Folgende Personen sollen über wichtige Entscheidungen informiert werden:

☐ Weitere Wünsche (Religion, Haustiere, Besuche, Umgang mit Wohnung und Eigentum):

6 · Geltung

- ☐ Die Vollmacht gilt **ab sofort** im Außenverhältnis; im Innenverhältnis soll sie erst genutzt werden, wenn ich meine Angelegenheiten nicht mehr selbst regeln kann.
- ☐ Die Vollmacht gilt **über meinen Tod hinaus**, bis die Erben sie widerrufen (für Bestattung, Wohnungsauflösung, laufende Verträge).
- ☐ Ich kann die Vollmacht jederzeit widerrufen. Die bevollmächtigte Person hat das Original bei Bedarf vorzulegen.

7 · Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Ort, Datum

Unterschrift bevollmächtigte Person (Annahme der Vollmacht)

Beglaubigungsvermerk (Betreuungsbehörde / Notar)

Registrierung Zentrales Vorsorgeregister – Registernummer

Aufbewahrung: Original bei der bevollmächtigten Person oder an einem bekannten Ort; Kopie zu den Krankenunterlagen; Hinweiskarte im Portemonnaie („Ich habe eine Vorsorgevollmacht, Ansprechpartner: ...“). Alle zwei Jahre mit Datum neu unterschreiben – das erhöht die Akzeptanz bei Banken und Kliniken. Verwandte Muster (Betreuungsverfügung, Patientenverfügung): www.diadema-pflege.de/betreuungsvollmacht.php.

Unverbindliches Muster, keine Rechtsberatung.
Diadema Pflege GmbH · Heinrichstraße 14c · 49080 Osnabrück · www.diadema-pflege.de · Diese Vorlage darf frei kopiert und weitergegeben werden.