

# Betreuungsverfügung

**Ich,**

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)

lege hiermit für den Fall, dass ich infolge Krankheit, Behinderung oder Unfall meine Angelegenheiten teilweise oder ganz nicht mehr selbst besorgen kann und deshalb ein Betreuer als gesetzlicher Vertreter für mich bestellt werden muss, Folgendes fest:

**Als Person, die mich betreuen soll, schlage ich vor:**

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)

**Falls diese Person nicht zur Betreuerin / zum Betreuer bestellt werden kann, soll mich folgende Person betreuen:**

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)

**Auf keinen Fall soll folgende Person zur Betreuerin / zum Betreuer bestellt werden:**

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)

BUS

**Zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch die Betreuerin / den Betreuer habe ich folgende Wünsche:**

1. Ich habe meine Einstellung zu Krankheit und Sterben in der beigefügten Patientenverfügung niedergelegt. Diese soll die Betreuerin / der Betreuer beachten.

2.

3.

Ort, Datum

Unterschrift

**Beglaubigungsvermerk:**

Die vorstehende Unterschrift / Das vorstehende Handzeichen ist von

Name, Vorname	Geburtsdatum
wohnhaft in (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

persönlich bekannt      ausgewiesen durch

Personalausweis Nr.

Reisepass Nr.

vor der Urkundsperson       vollzogen       anerkannt worden.

Die Echtheit wird hiermit beglaubigt.

Ort, Datum

Betreuungsstelle der/des

Unterschrift der Urkundsperson

Stempel der Dienststelle	Dienstsiegel
--------------------------	--------------

BUS