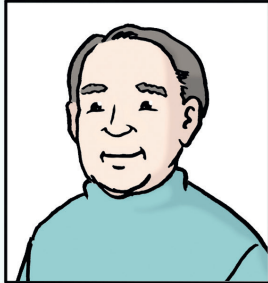
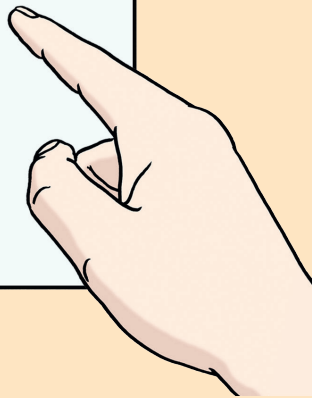


**Ich bestimme!**



*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](mailto:info@btv-lebenshilfe-ms.de)

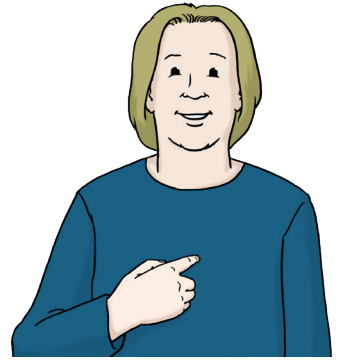
[www.btv-lebenshilfe-ms.de](http://www.btv-lebenshilfe-ms.de)



# 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><b>Die bevollmächtigte Person darf:</b></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"> <li><input type="checkbox"/> • In einem Pflegeheim</li> <li><input type="checkbox"/> • In einem Krankenhaus</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Darf verlangen, dass meine Patientenverfügung anerkannt wird.</p>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>Die bevollmächtigte Person darf:</b></p> <p>Entscheiden, ob ein Arzt mich untersuchen darf.</p> <p><input type="checkbox"/> Entscheiden, ob mich ein Arzt behandeln darf.</p> <p><input type="checkbox"/> Entscheiden, ob ein Arzt mich operieren darf. Auch wenn ich dadurch sterbe oder einen schweren Schaden davon erhalte.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Ärzte und Menschen, die mich pflegen, dürfen Informationen über mich an die bevollmächtigte Person weiter sagen.</p> <p>Es besteht eine <b>Entbindung von der Schweigepflicht.</b></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:**

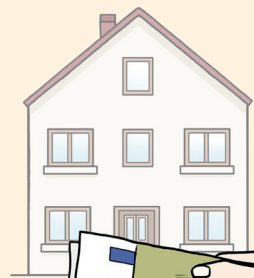
Den Mietvertrag kündigen und die Wohnung ausräumen.



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

Zum Beispiel:

- Die Miete bezahlen.
- Den Strom bezahlen.

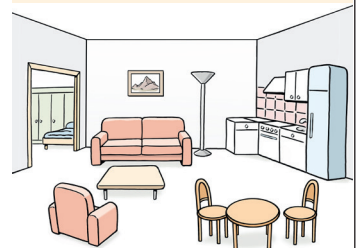




**Die bevollmächtigte Person darf:**

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

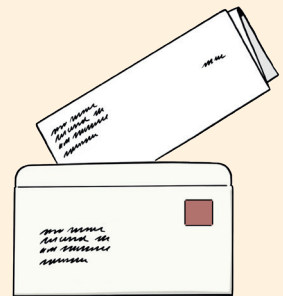
**Die bevollmächtigte Person darf:**

- Meine Post annehmen.

- Meine Post öffnen.

- Post für mich verschicken.

- Verträge unterschreiben oder kündigen.



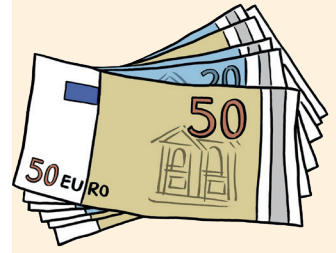
# Vermögenssorge

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:**

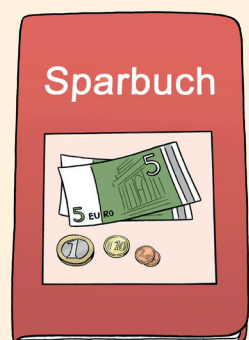
- Für mich Geld annehmen und
- Für mich Wertgegenstände annehmen.

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**:

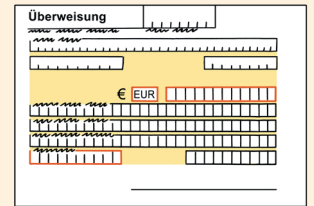
---

---

---

### 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?**

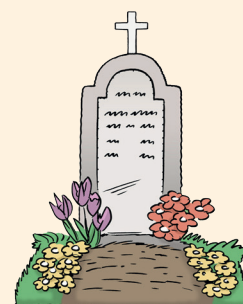
Dann möchte ich, dass die bevollmächtigte Person meine gesetzliche Betreuung übernimmt und für mich handelt.



## 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](mailto:info@btv-lebenshilfe-ms.de)

**[www.btv-lebenshilfe-ms.de](http://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