

Vollmacht

Hiermit erteile ich (Vollmachtgeber/in)

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Vollmacht an (Bevollmächtigte/r)

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden angekreuzt oder angegeben habe (*). Die Vollmacht ist nur wirksam, solange die bevollmächtigte Person sie besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäftes im Original vorlegen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers / der Vollmachtgeberin

(*) Nicht zutreffendes bitte streichen.

1.) Gesundheitspflege

- Sie darf in allen Angelegenheiten der Gesundheitspflege entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-)stationären Pflege.
- Sie darf insbesondere in sämtliche Maßnahmen zur Untersuchung des Gesundheitszustandes und in Heilbehandlungen einwilligen.
- Sie darf Krankenunterlagen einsehen und deren Herausgabe an Dritte bewilligen. Ich entbinde alle mich behandelnden Ärzte und nichtärztliches Personal gegenüber meiner bevollmächtigten Vertrauensperson von der Schweigepflicht.
- _____

2.) Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten

- Sie darf meinen Aufenthalt bestimmen, Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag über meine Wohnung einschließlich einer Kündigung wahrnehmen, so wie meinen Haushalt auflösen.
- Sie darf einen neuen Wohnungsmietvertrag abschließen und kündigen.
- Sie darf einen Heimvertrag abschließen und kündigen.
- _____

3.) Behörden

- Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten, Erklärungen aller Art abgeben und entgegennehmen, so wie Anträge stellen, abändern und zurücknehmen.
- _____

4.) Vermögenssorge

- Sie darf über mein Vermögen Auskunft geben.
- Sie darf mein Vermögen verwalten und hierbei alle Rechtshandlungen und Rechtsgeschäfte im In- und Ausland vornehmen, Erklärungen aller Art abgeben und entgegennehmen, so wie Anträge stellen, abändern und zurücknehmen.
- _____

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers / der Vollmachtgeberin

5.) Post und Fernmeldeverkehr

- Sie darf an mich adressierte Post entgegennehmen und öffnen.
- Sie darf über den Fernmeldeverkehr entscheiden.
- Sie darf alle hiermit zusammenhängenden Willenserklärungen abgeben.
- _____

6.) Vertretung vor Gericht

- Sie darf mich vor Gerichten vertreten, so wie Prozesshandlungen aller Art vornehmen.
- _____

7.) Untervollmacht

- Sie darf in einzelnen Angelegenheiten Untervollmacht(en) erteilen.

8.) Weitere Regelungen

- _____
- _____
- _____

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers / der Vollmachtgeberin

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtnehmers / der Vollmachtnehmerin