

# Vorsorgevollmacht

Vorlage zur Erteilung einer Vorsorgevollmacht

**Hinweis:** Diese Vorsorgevollmacht tritt in Kraft, wenn Sie aufgrund von Krankheit, Unfall oder Altersschwäche Ihre Angelegenheiten nicht mehr selbst regeln können. Der/die Bevollmächtigte handelt dann in Ihrem Namen. Lassen Sie Ihre Unterschrift notariell beglaubigen, um die Rechtswirksamkeit zu erhöhen.

## 1. Angaben zum Vollmachtgeber (Ich)

---

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Bevollmächtigten

---

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Verhaeltnis: \_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## 3. Ersatzbevollmächtigter (optional)

---

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Verhaeltnis: \_\_\_\_\_

## 4. Umfang der Vollmacht

---

Ich bevollmächtige die oben genannte Person, mich in folgenden Bereichen zu vertreten:

- Gesundheitssorge und Pflegebedürfnigkeit

- Vermoegenssorge und Finanzangelegenheiten
- Wohnungs- und Mietangelegenheiten
- Behoerden-, Versicherungs- und Rentenangelegenheiten
- Post- und Fernmeldeverkehr
- Vertretung vor Gerichten
- Bestimmung des Aufenthalts

## 5. Gesundheitssorge im Einzelnen

---

Der/die Bevollmaechtigte darf in alle Massnahmen zur Untersuchung des Gesundheitszustands, in Heilbehandlungen und aertzliche Eingriffe einwilligen oder diese ablehnen, auch wenn die begruendete Gefahr besteht, dass ich aufgrund der Massnahme oder ihres Unterbleibens sterbe oder einen schweren Schaden erleide (§ 1829 Abs. 1 und 2 BGB).

- Ja, einschliesslich lebensgefaehrlicher Eingriffe
- Ja, jedoch nur in Absprache mit dem behandelnden Arzt
- Nein, diese Befugnis wird nicht erteilt

## 6. Vermoegenssorge im Einzelnen

---

Der/die Bevollmaechtigte darf mein Vermoegen verwalten und ueber Vermoegensgegenstaende verfuegen. Dies umfasst insbesondere:

- Bankgeschaefte aller Art (Kontoverfuegung, Ueberweisungen)
- Verwaltung und Veraeusserung von Immobilien
- Kuendigung und Abschluss von Vertraegen
- Abgabe von Steuererklaerungen
- Geltendmachung und Abwehr von Anspruechen
- Schenkungen im Rahmen von Anstandsschenkungen

## 7. Wohnungsangelegenheiten

---

Der/die Bevollmaechtigte darf meinen Aufenthalt bestimmen, meinen Haushalt auflösen, den Mietvertrag kuendigen und meinen Umzug in ein Pflegeheim organisieren.

- Ja, einschliesslich Aufgabe der Wohnung
- Ja, jedoch nur nach Ruecksprache mit folgender Person:

Name der Person: \_\_\_\_\_

## 8. Besondere Anweisungen und Wuensche

---

---

---

---

---

---

---

---

## 9. Geltung der Vollmacht

---

- Die Vollmacht gilt ab sofort.
- Die Vollmacht gilt erst, wenn ich meine Angelegenheiten nicht mehr selbst regeln kann (Innenvollmacht).
- Die Vollmacht gilt ueber meinen Tod hinaus.

## 10. Unterschrift

---

Mir ist bewusst, dass diese Vollmacht nur wirksam ist, wenn ich sie im Zustand der Geschaeftsfaehigkeit erteilt habe. Ich habe diese Vollmacht aus freiem Willen erstellt.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_

### Notarielle Beglaubigung (empfohlen)

Notar/Notarin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des Notars

\_\_\_\_\_