



Vorname und Name: .....

Geburtsdatum: .....

Wohnort: .....

## **B e t r e u u n g s v e r f ü g u n g**

Für den Fall, dass für mich eine Betreuung eingerichtet werden muss, möchte ich, dass

Frau/Herr. .... geb. am: .....

wohnhaft: ..... Telefon: .....

ersatzweise

Frau/Herr. .... geb. am: .....

wohnhaft: ..... Telefon: .....

diese Aufgabe übernimmt.

Ich möchte, dass mein in der anliegenden Patientenverfügung geäußelter Wille konsequent beachtet wird. \*

Ich möchte im Pflegefall solange als möglich und zumutbar zu Hause versorgt werden. \*

Ich möchte gern weiterhin regelmäßigen Kontakt zu meinen Enkelkindern haben. \*

\*) Beispiele. Unzutreffendes streichen. Eigene Wünsche ergänzen.

.....

.....

Datum und Unterschrift der Verfasserin/des Verfassers: .....

Ich/Wir bestätige(n) mit meiner/unserer Unterschrift, dass Frau/Herr: .....

die Verfügung im Vollbesitz ihrer/seiner geistigen Kräfte verfasst hat.

Unterschriften des/der Zeugen:

1. Zeuge: Name ..... Geburtsdatum .....

Wohnort ..... Telefon: .....

Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

2. Zeuge: Name ..... Geburtsdatum .....

Wohnort ..... Telefon: .....

Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....