



APW

Ambulante Pflegeexperten
Wernberg

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Telefon: 09604 49 19 347

Fax: 09604 49 19 348

E-Mail: info@ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

www.ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

Vorsorgevollmacht

Seite 1 von 6

Liebe Patientin, lieber Patient, liebe Angehörige,

mit einer Vorsorgevollmacht bestimmen Sie eine Vertrauensperson, die in Ihrem Namen Entscheidungen treffen darf, wenn Sie selbst dazu nicht mehr in der Lage sind. Diese Vorlage basiert auf dem offiziellen Formular des Bundesministeriums der Justiz (BMJ).

Bitte füllen Sie das Formular sorgfältig aus und unterschreiben Sie es handschriftlich

Wichtige Hinweise

- Die Vollmacht muss handschriftlich unterschrieben werden (mit Datum).
- Geben Sie das Original an die bevollmächtigte Person – die Vollmacht ist nur wirksam, wenn sie im Original vorgelegt werden kann.
- Für Immobiliengeschäfte ist eine notarielle Beglaubigung erforderlich.
- Wir empfehlen die Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer (www.vorsorgeregister.de).
- Ergänzen Sie die Vorsorgevollmacht idealerweise durch eine Patientenverfügung.
- Unterschreiben Sie die Vollmacht alle 1–2 Jahre neu (mit aktuellem Datum), um zu dokumentieren, dass Ihr Wille unverändert ist.
- Diese Vorlage ersetzt keine individuelle Rechtsberatung.

Diese Vollmacht umfasst folgende Bereiche

1. Gesundheitssorge und Pflegebedürftigkeit
2. Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten
3. Vermögenssorge
4. Post- und Fernmeldeverkehr
5. Vertretung bei Behörden
6. Vertretung vor Gericht

Sie haben Fragen? Wir Unterstützen Sie!

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Telefon: 09604 49 19 347

Fax: 09604 49 19 348

Rufbereitschaft: 0174 9057654

E-Mail: info@ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

www.ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Inhaberin: Katja Böhnstedt
Nürnberg Straße 6
92533 Wernberg-Köblitz

IK-Nr.: 460907529
St-Nr.: 248/207/10543

Bankverbindung:

Sparkasse im Landkreis Schwandorf
IBAN: DE97 7505 1040 0031 4572 60
BIC: BYLADEM1SAD



APW

Ambulante Pflegeexperten
Wernberg

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Telefon: 09604 49 19 347

Fax: 09604 49 19 348

E-Mail: info@ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

www.ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

Vorsorgevollmacht

Seite 2 von 6

Angaben zur vollmachtgebenden Person

Ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon / Mobil

erteile hiermit Vollmacht an (bevollmächtigte Person)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon / Mobil

Verhältnis zu mir (z. B. Ehepartner, Kind, Freund)

Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden angekreuzt oder angegeben habe. Durch diese Vollmachtserteilung soll eine vom Gericht angeordnete Betreuung vermieden werden. Die Vollmacht bleibt daher in Kraft, wenn ich nach ihrer Errichtung geschäftsunfähig geworden sein sollte.

Die Vollmacht ist nur wirksam, solange die bevollmächtigte Person die Vollmachtsurkunde besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäfts die Urkunde im Original vorlegen kann

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Inhaberin: Katja Böhnstedt
Nürnberger Straße 6
92533 Wernberg-Köblitz

IK-Nr.: 460907529
St-Nr.: 248/207/10543

Bankverbindung:

Sparkasse im Landkreis Schwandorf
IBAN: DE97 7505 1040 0031 4572 60
BIC: BYLADEM1SAD



APW

Ambulante Pflegeexperten
Wernberg

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Telefon: 09604 49 19 347

Fax: 09604 49 19 348

E-Mail: info@ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

www.ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

Vorsorgevollmacht

Seite 3 von 6

1. Gesundheitssorge / Pflegebedürftigkeit

Sie darf in allen Angelegenheiten der Gesundheitssorge entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-) stationären Pflege. Sie ist befugt, meinen in einer Patientenverfügung festgelegten Willen durchzusetzen.

☐ ja ☐ nein

Sie darf insbesondere in eine Untersuchung des Gesundheitszustands, eine Heilbehandlung oder einen ärztlichen Eingriff einwilligen, diese ablehnen oder die Einwilligung in diese Maßnahmen widerrufen, auch wenn mit der Vornahme, dem Unterlassen oder dem Abbruch dieser Maßnahmen die Gefahr besteht, dass ich sterbe oder einen schweren und länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleide (§ 1829 Absatz 1 und 2 BGB).

☐ ja ☐ nein

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.

☐ ja ☐ nein

Solange es erforderlich ist, darf sie

über meine freiheitsentziehende Unterbringung (§ 1831 Absatz 1 BGB)

☐ ja ☐ nein

über freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. Bettgitter, Medikamente u.ä.) in einem Heim oder in einer sonstigen Einrichtung (§ 1831 Absatz 4 BGB)

☐ ja ☐ nein

über ärztliche Zwangsmaßnahmen (§ 1832 Absatz 1 BGB)

☐ ja ☐ nein

über meine Verbringung zu einem stationären Aufenthalt in einem Krankenhaus, wenn eine ärztliche Zwangsmaßnahme in Betracht kommt (§ 1832 Absatz 4 BGB)

☐ ja ☐ nein

entscheiden.

Weitere Angaben zur Gesundheitssorge (optional):

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Inhaberin: Katja Böhnstedt
Nürnberg Straße 6
92533 Wernberg-Köblitz

IK-Nr.: 460907529
St-Nr.: 248/207/10543

Bankverbindung:

Sparkasse im Landkreis Schwandorf
IBAN: DE97 7505 1040 0031 4572 60
BIC: BYLADEM1SAD



APW

Ambulante Pflegeexperten
Wernberg

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Telefon: 09604 49 19 347

Fax: 09604 49 19 348

E-Mail: info@ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

www.ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

Vorsorgevollmacht

Seite 4 von 6

2. Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten

Sie darf meinen Aufenthalt bestimmen, Miet- und Heimverträge abschließen und kündigen sowie Hausstands- und Wohnungsaufösungen durchführen

☐ ja ☐ nein

Weitere Angaben zum Aufenthalt (optional):

3. Vermögenssorge

Sie darf mein Vermögen verwalten und hierbei alle Rechtsgeschäfte und Rechtshandlungen im In- und Ausland vornehmen, Erklärungen aller Art abgeben und entgegennehmen sowie Anträge stellen, abändern und zurücknehmen.

☐ ja ☐ nein

Sie darf über Vermögensgegenstände jeder Art verfügen, insbesondere Bankkonten und Depots führen, über Guthaben verfügen und Kredite aufnehmen.

☐ ja ☐ nein

Sie darf Schenkungen in dem Rahmen vornehmen, der einem Betreuer rechtlich gestattet ist (Anstandsschenkungen).

☐ ja ☐ nein

Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB (Insichgeschäft): Die bevollmächtigte Person darf Rechtsgeschäfte auch mit sich selbst oder als Vertreter eines Dritten abschließen.

☐ ja ☐ nein

Weitere Angaben zur Vermögenssorge (optional):

4. Post- und Fernmeldeverkehr

Sie darf die für mich bestimmte Post entgegennehmen und öffnen. Ferner darf sie über den Fernmeldeverkehr einschließlich aller elektronischen Kommunikationsformen entscheiden.

☐ ja ☐ nein

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Inhaberin: Katja Böhnstedt
Nürnberg Straße 6
92533 Wernberg-Köblitz

IK-Nr.: 460907529
St-Nr.: 248/207/10543

Bankverbindung:

Sparkasse im Landkreis Schwandorf
IBAN: DE97 7505 1040 0031 4572 60
BIC: BYLADEM1SAD



APW

Ambulante Pflegeexperten
Wernberg

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Telefon: 09604 49 19 347

Fax: 09604 49 19 348

E-Mail: info@ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

www.ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

Vorsorgevollmacht

Seite 5 von 6

5. Vertretung bei Behörden

Sie darf mich bei allen Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten sowie alle erforderlichen Anträge stellen, Rechtsmittel einlegen und Rechte geltend machen.

☐ ja ☐ nein

6. Vertretung vor Gericht

Sie darf mich in allen gerichtlichen Verfahren vertreten sowie Prozesshandlungen aller Art vornehmen, auch Rechtsmittel einlegen oder auf sie verzichten.

☐ ja ☐ nein

Betreuungsverfügung:

Sollte trotz dieser Vollmacht eine gesetzliche Betreuung erforderlich werden, wünsche ich, dass die oben genannte bevollmächtigte Person als Betreuer/in bestellt wird

Unterschrift der vollmachtgebenden Person

Mir ist bekannt, dass ich die Vollmacht jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der vollmachtgebenden
Person

Unterschrift der bevollmächtigten Person

Ich habe den Inhalt dieser Vollmacht zur Kenntnis genommen und bin bereit, die mir übertragenen Aufgaben im Sinne der vollmachtgebenden Person wahrzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der vollmachtgebenden
Person

Ersatzbevollmächtigte Person (optional)

Falls die oben genannte bevollmächtigte Person verhindert ist oder die Vollmacht nicht mehr ausüben kann, soll folgende Person als Ersatz bevollmächtigt sein:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon / Mobil / E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift der
Ersatzbevollmächtigten

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Inhaberin: Katja Böhnstedt
Nürnberg Straße 6
92533 Wernberg-Köblitz

IK-Nr.: 460907529
St-Nr.: 248/207/10543

Bankverbindung:

Sparkasse im Landkreis Schwandorf
IBAN: DE97 7505 1040 0031 4572 60
BIC: BYLADEM1SAD



APW

Ambulante Pflegeexperten
Wernberg

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Telefon: 09604 49 19 347

Fax: 09604 49 19 348

E-Mail: info@ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

www.ambulante-pflegeexperten-wernberg.de

Vorsorgevollmacht

Seite 6 von 6

Erneuerung der Vorsorgevollmacht

Wir empfehlen, die Betreuungsverfügung regelmäßig (alle 1–2 Jahre) mit aktuellem Datum und Unterschrift zu erneuern.

Erneuerung 1:

Ort, Datum, Unterschrift

Erneuerung 2:

Ort, Datum, Unterschrift

Erneuerung 3:

Ort, Datum, Unterschrift

Erneuerung 4:

Ort, Datum, Unterschrift

Zentrales Vorsorgeregister

Wir empfehlen, Ihre Vorsorgevollmacht beim Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer registrieren zu lassen. So wird sichergestellt, dass das Betreuungsgericht im Ernstfall von Ihrer Vollmacht erfährt.

Zentrales Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer

www.vorsorgeregister.de · Telefon: 0800 / 35 50 500 (kostenfrei)

Postfach 08 01 51, 10001 Berlin

Ambulante Pflegeexperten Wernberg

Inhaberin: Katja Böhnstedt
Nürnberger Straße 6
92533 Wernberg-Köblitz

IK-Nr.: 460907529
St-Nr.: 248/207/10543

Bankverbindung:

Sparkasse im Landkreis Schwandorf
IBAN: DE97 7505 1040 0031 4572 60
BIC: BYLADEM1SAD