

Betreuungsverfügung

Ich

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

schlage für den Fall, dass ich aufgrund von Krankheit, Behinderung oder Unfall meine
Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr selbst regeln kann,

folgende Person als meinen gesetzlichen Betreuer vor:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

Ersatzweise

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

In keinem Fall wünsche ich, dass folgende Person/en zu meiner Betreuung bestellt wird/werden:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:



MARKUS DETERT, Facharzt für Innere Medizin

Bahnhofstraße 6 · 49448 Lemförde · Telefon 05443 1021 · Fax 05443 796 · Rezept-Telefon 05443 203404

www.praxis-lemfoerde.de · kontakt@praxis-lemfoerde.de

Bankkonto: Volksbank Lübbecker Land eG · IBAN: DE80 4909 2650 0031 3437 01 · BIC: GENODEM1LUB

Steuer-Nr.: 45/109/02904

Ich habe folgende Wünsche und Vorstellungen zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch den Betreuer:

Von wem möchte ich versorgt werden, wenn ich pflegebedürftig werde? In welches Heim möchte ich, wenn eine Heimaufnahme erforderlich wird? Usw.

1.
.....
.....
.....
2.
.....
.....
.....
3.
.....
.....
.....
4.
.....
.....
.....
5.
.....
.....
.....
6.
.....
.....
.....
7.
.....
.....
.....



8.
.....
.....
.....

Diese Verfügung habe ich freiwillig und im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte verfasst.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ärztliche Bescheinigung

Ich bestätige, dass

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Die Betreuungsverfügung vom (Datum) im Vollbesitz seiner/ihrer
geistigen Kräfte verfasst hat und geschäftsfähig ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin



MARKUS DETERT, Facharzt für Innere Medizin

Bahnhofstraße 6 · 49448 Lemförde · Telefon 05443 1021 · Fax 05443 796 · Rezept-Telefon 05443 203404

www.praxis-lemfoerde.de · kontakt@praxis-lemfoerde.de

Bankkonto: Volksbank Lübbecker Land eG · IBAN: DE80 4909 2650 0031 3437 01 · BIC: GENODEM1LUB

Steuer-Nr.: 45/109/02904