

VORSORGEVOLLMACHT

Ich,

.....

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum / Ort, Anschrift

bevollmächtigte widerruflich

1.

.....

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum / Ort, Anschrift

2.

.....

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum / Ort, Anschrift

– jeden von ihnen allein – meine Interessen wahrzunehmen und mich zu vertreten.

Die Vollmacht erstreckt sich auf folgende Bereiche:

1. Bestimmung des Wohnortes und des Aufenthalts
2. Regelung aller Wohnungsfragen
3. Entscheidung im Bereich der Gesundheitsfürsorge §1904 BGB
4. Entscheidung über notwendige Schutzmaßnahmen §1906 BGB
5. Vermögenssorge
6. Regelung laufender finanzieller Angelegenheiten
7. Vertretung gegenüber Behörden, Rententrägern, Krankenkassen usw.
8. Entgegennahme und Öffnen der Post

Die Vollmacht hat Gültigkeit über den Tod hinaus. Jeder Bevollmächtigte darf Untervollmacht erteilen. Ich habe den Wortlaut und den Inhalt der Vollmacht verstanden. Ich erteile diese Vollmacht in völliger Freiheit und nach Absprache mit dem von mir Bevollmächtigten.

Wuppertal, den

Unterschrift des Vollmachtgebers

Unterschrift des 1. Bevollmächtigten

Unterschrift des 2. Bevollmächtigten

Als Zeuge war zugegen:
nicht zwingend erforderlich