**BETREUUNGSVERFÜGUNG**

*Ich*, der lebende Mann / das lebende Weib
**<Rufname>:<Nachname>**
auf Erden gekommen durch Niederkunft *Meiner* Mutter am <Niederkunftsdatum>
auf <Ort der Niederkunft>,

**im Vollbesitz *Meiner* geistigen Kräfte für *Mich* und *Meine* Person**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname: | Geburtsname: | Rufname: |
| derzeitiger Wohnsitz / [PLZ] und Ort: | derzeitiger Wohnsitz / Straße und Hausnummer: | Telefonnummer: |

**handelnd, verfüge hiermit in Ergänzung zu einer Vollmachtserklärung oder anstelle einer Vollmachtserklärung für den Fall, dass *Ich* infolge von Krankheiten, Behinderung oder Unfall *Meine* Angelegenheiten teilweise oder ganz nicht mehr besorgen kann und ein Betreuer/eine Betreuerin als gesetzlicher Vertreter bestellt werden muss,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname: | Rufname: | Niedergekommen am: |
| derzeitiger Wohnsitz / [PLZ] und Ort: | derzeitiger Wohnsitz / Straße und Hausnummer: | Telefonnummer: |

**und im Falle seiner/ihrer Verhinderung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname: | Rufname: | Niedergekommen am: |
| derzeitiger Wohnsitz / [PLZ] und Ort: | derzeitiger Wohnsitz / Straße und Hausnummer: | Telefonnummer: |

**als Betreuer einzusetzen.**

Auf **keinen Fall** soll zur Betreuerin/zum Betreuer bestellt werden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname: | Rufname: | Niedergekommen am: |
| derzeitiger Wohnsitz / [PLZ] und Ort: | derzeitiger Wohnsitz / Straße und Hausnummer: | Telefonnummer: |

und auch **nicht**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname: | Rufname: | Niedergekommen am: |
| derzeitiger Wohnsitz / [PLZ] und Ort: | derzeitiger Wohnsitz / Straße und Hausnummer: | Telefonnummer: |

**Keinesfalls** soll eine **öffentliche Stelle als Betreuer** eingesetzt werden oder eine öffentliche Stelle (z.B. Betreuungsstelle oder Gericht) in die Auswahl eines Betreuers einbezogen werden.

**Hinweis auf eine existierende Patientenverfügung und eine existierende Vorsorgevollmacht**

|  |  |
| --- | --- |
| ⊔ | Es besteht eine gültige Patientenverfügung für *Mich* und *Meine* Person. Die Betreuer haben die Patientenverfügung in Kopie erhalten und haben die in *Meiner* Patientenverfügung geäußerten Erklärungen in ihre Entscheidungen einzubeziehen.**oder** |
| ⊔ | Es besteht keine Patientenverfügung. |
|  |  |
| ⊔ | Es besteht eine gültige Vorsorgevollmacht für *Mich* und *Meine* Person.Die Vorsorgevollmacht wurde den Betreuern in Kopie zur Beachtung bei ihren Entscheidungen übergeben.**oder** |
| ⊔ | Es besteht keine Vorsorgevollmacht. |

**Hinterlegung**

Die vorliegende Betreuungsverfügung ist im Internet registriert unter
**www.vorsorgeregister.de**
sowie mit allen Aktualisierungen öffentlich zugänglich unter
**www.mydrive.ch**
mit dem Benutzernamen <Öffentlicher Benutzername> und dem Kennwort <Kennwort>.

**Bestätigung durch die Betreuer**(für die Gültigkeit der Betreuungsverfügung nicht zwingend erforderlich)

Hiermit bestätige ich, dass ich bereit bin, die Betreuung in der oben genannten Weise zu übernehmen und mich bei einer Entscheidung an den Wünschen und Werten der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers zu orientieren.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betreuer(in):**….............................................Ort, Datum | …....................................................................<Familienname>, <Rufname> niedergek. am <Datum> auf <Ort> |  |
| **Vertreter(in):**….............................................Ort, Datum | …....................................................................<Familienname>, <Rufname> niedergek. am <Datum> auf <Ort> |  |

**8. Salvatorische Klausel**

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Betreuungsverfügung unwirksam oder undurchführbar sein oder nach Unterzeichnung unwirksam oder undurchführbar werden, bleibt davon die Wirksamkeit der Betreuungsverfügung im Übrigen unberührt. An die Stelle der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung soll diejenige wirksame und durchführbare Regelung treten, deren Wirkungen der Zielsetzung der Betreuungsverfügung am nächsten kommen, die der Verfügende mit der unwirksamen bzw. undurchführbaren Bestimmung verfolgt hat. Die vorstehenden Bestimmungen gelten entsprechend für den Fall, dass sich die Verfügung als lückenhaft erweist.

**9. Unterschrift und Zeugen**

Mit *Meiner* Unterschrift bestätige *Ich*, dass *Ich Mir* des Inhalts und der Konsequenzen *Meiner*

Entscheidungen dieser Erklärung bewusst *Bin*. *Ich* befinde *Mich* im Vollbesitz *Meiner* geistigen

Kräfte und habe diesen Text in eigener Verantwortung und ohne äußeren Druck bearbeitet.

*Mir* ist bekannt, dass *Ich* diese Betreuungsverfügung jederzeit ändern oder formlos widerrufen kann.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …..........................................Ort, Datum | L.S.: .................................................................<Familienname>, <Rufname> |  |
|  |  |  |
| **1. Zeuge:**…..........................................Ort, Datum | L.S.: .................................................................<Familienname>, <Rufname>niedergek. am <Datum> auf <Ort> |  |
| **2. Zeuge:**…..........................................Ort, Datum | L.S:..................................................................<Familienname>, <Rufname>niedergek. am <Datum> auf <Ort> |  |
| **3. Zeuge:**…..........................................Ort, Datum | L.S..................................................................<Familienname>, <Rufname>niedergek. am <Datum> auf <Ort> |  |
|  |  |  |