

Ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

lege hiermit für den Fall, dass ich infolge Krankheit oder Behinderung meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr selbst besorgen kann und deshalb ein Betreuer für mich bestellt werden muss, Folgendes fest:

Zu meinem Betreuer/meiner Betreuerin soll bestellt werden:

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

Falls die vorstehende Person nicht zum Betreuer oder zur Betreuerin bestellt werden kann, soll folgende Person bestellt werden:

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

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

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

Mitgeltende Verfügungen

Ich habe zusätzlich zu dieser Betreuungsverfügung eine folgende Verfügungen getroffen:

(Vorsorge-)Vollmacht

Ja Nein

Patientenverfügung

Ja Nein

Verfügung für Notfälle (Augsburger Notfallplan)¹

Ja Nein

Verfügung zur Organspende/ Organspendeausweis

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Aufgrund der Reichweite einer (Patienten-)Verfügung für Notfälle kann diese nur im Rahmen einer qualifizierten Beratung erstellt werden.

