ACP
FÜR|SICH|VOR:SORGEN

Ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Adresse

Telefon (mobil), E-Mail

beschreibe im Folgenden meine individuellen Wertvorstellungen bzw. gebe persönliche Erläuterungen zu meinen Festlegungen (z.B. Patientenverfügung, Betreuungsverfügung, Vorsorgevollmacht) übersichtlich, nachvollziehbar und verständlich. Sie geben meine:n Vollmachtnehmer:innen /meine:r gesetzlichen Betreuer:in, Ärzt:innen und allen weiteren, an meiner Versorgung Beteiligten, in Entscheidungssituationen Orientierung, damit ich willensgerecht behandelt, versorgt und begleitet werde und auch in anderen Lebensbereichen nach meinem Willen entschieden wird.[1]

Ort, Datum, Unterschrift verfügende Person

1 Anregungen für die Formulierung finden sich auf dem Beiblatt "Impulse für individuelle Wertvorstellungen".

ERLÄUTERUNGEN ZU MEINEM WILLEN

FÜR|SICH|VOR:SORGEN ist ein Projekt des AHPV