

**Landratsamt  
Ortenaukreis**

**- Betreuungsbehörde -**



**VORSORGEVOLLMACHT**

**und**

**BETREUUNGSVERFÜGUNG**

**Informationen und Vordrucke**

**Anschrift:**

Landratsamt Ortenaukreis  
Betreuungsbehörde  
Badstraße 20

77652 Offenburg

**Ansprechpartner:**

Offenburg

☎ 0781 / 805-6227

Lahr

☎ 07821 / 95449-2137

Wolfach

☎ 07834 / 988-3144

**Fax-Nr.:** 0781/805-6280

**Internet:** [www.ortenaukreis.de](http://www.ortenaukreis.de)

**E-Mail:** [betreuungsbehoerde@ortenaukreis.de](mailto:betreuungsbehoerde@ortenaukreis.de)

# Vorwort zur Vorsorgevollmacht

Jeder von uns kann durch Unfall, Krankheit oder Alter in die Lage kommen, dass er wichtige Angelegenheiten seines Lebens nicht mehr selbstverantwortlich regeln kann.

Mit einer Vorsorgevollmacht bestimmen Sie für den Fall, dass Sie nicht mehr geschäftsfähig sind, eine andere Person zu Ihrem gesetzlichen Vertreter. Sie können **frei entscheiden** für welche einzelnen Bereiche Ihre Vollmacht Gültigkeit haben soll. Bei Vorlage einer umfassenden Vollmacht entfällt eine gerichtlich anzuordnende Betreuung.

Eine Vollmacht zur Vorsorge gibt dem Bevollmächtigten je nach ihrem Umfang weitreichende Befugnisse. Deshalb ist die wichtigste Voraussetzung hierfür Ihr Vertrauen zu der Person, die Sie mit dieser Vollmacht ausstatten wollen. Sie können festlegen, ob jede bevollmächtigte Person allein handeln kann (Einzelvertretung) oder aber nur sämtliche bevollmächtigte Personen gemeinsam (Gesamtvertretung).

Eine Vollmacht sollte in Schriftform abgefasst werden. Wirksam wird sie durch Angabe von Ort, Datum und eigenhändiger Unterschrift/Handzeichen.

Zweifel an der Echtheit und Identität Ihrer Unterschrift/Handzeichen können vermieden werden, wenn Sie diese bei der Betreuungsbehörde im Landratsamt oder bei ihrer Gemeindeverwaltung (Ratschreiber) öffentlich beglaubigen lassen. Damit können sich zukünftige Vertragspartner darauf verlassen, dass Sie die Vollmacht erteilt haben.

Bei **Immobilien - und Grundbuchgeschäften** ist eine öffentliche Beglaubigung, zur Aufnahme von **Darlehen** ist eine notarielle Beurkundung erforderlich. Nähere Informationen finden Sie in der Broschüre des Bundesministeriums der Justiz.

Im Bereich der Vermögenssorge ist es sinnvoll, zusätzlich die **Konto- und Depotvollmachten** der jeweiligen Bank zu nutzen, um spätere Zweifel bzgl. der Wirksamkeit aus dem Weg zu räumen.

**Wichtig:** Solange Sie geschäftsfähig sind haben Sie die Möglichkeit, eine Vollmacht zu erteilen, zu widerrufen oder zu verändern. Denken Sie auch daran, dass mehrere Personen in Ihrer Umgebung wissen sollten, dass Sie eine Vorsorgevollmacht haben und wo sich das Original befindet.

Damit Ihre Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung oder Patientenverfügung im Notfall gefunden wird, können Sie diese Urkunden beim **Zentralen Vorsorgeregister (ZVR)** der Bundesnotarkammer gegen eine einmalige Gebühr registrieren lassen.

Weitergehende allgemeine Auskünfte zu Vorsorgemaßnahmen (Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung) erhalten Sie bei den Betreuungsbehörden und Betreuungsvereinen.

Zusätzlich empfehlen wir Ihnen zu diesem Themenbereich ergänzende Broschüren bzw. Informationsmaterial, das kostenlos bei der Betreuungsbehörde erhältlich ist oder beim:

**Justizministerium  
Baden-Württemberg**

Telefon: 0711/279-2108  
E-Mail: [pressestelle@jum.bwl.de](mailto:pressestelle@jum.bwl.de)

**Bundesministerium der Justiz**

Telefon: 01805/778090 (12 Cent/Minute)  
Internet: [www.bmj.bund.de/publikationen](http://www.bmj.bund.de/publikationen)  
(Titel: „Betreuungsrecht“)

**Bitte beachten Sie, dass das Landratsamt Ortenaukreis, Betreuungsbehörde, für diese Hinweise keine Haftung übernimmt und als Behörde auch nicht befugt ist, Rechtsberatungen vorzunehmen.**

**Sofern Sie zur Ausgestaltung Ihrer Vollmacht rechtliche Fragen haben bzw. weitere Vereinbarungen treffen wollen, nehmen Sie bitte die Beratung eines Notars oder Rechtsanwaltes in Anspruch.**

# Vorsorgevollmacht

-1-

Ich, \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Vollmachtgeber/in)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon, Telefax, E-Mail

## **erteile hiermit Vollmacht an**

Bitte immer Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Adresse und  
Telefonnummer angeben

Wenn mehrere Personen bevollmächtigt werden, sind alle  
Bevollmächtigten einzeln vertretungsberechtigt.

Ja

Nein

Diese Vertrauensperson wird hiermit bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich im Folgenden (Seite 2 bis 4) angegeben habe. Durch diese Vollmachtserteilung soll eine vom Gericht angeordnete Betreuung vermieden werden. Die Vollmacht bleibt daher in Kraft, wenn ich nach ihrer Errichtung geschäftsunfähig geworden sein sollte.

Die Vollmacht ist nur wirksam, solange die bevollmächtigte Person die Vollmachtsurkunde besitzt und bei Vornahme eines Rechtsgeschäftes die Urkunde im Original vorlegen kann.

## 1. Gesundheitsorge/Pflegebedürftigkeit

- Sie darf in allen Angelegenheiten der Gesundheitsorge entscheiden, ebenso über alle Einzelheiten einer ambulanten oder (teil-)stationären Pflege. Sollte ich eine Patientenverfügung errichten, ist sie befugt meinen festgelegten Willen durchzusetzen.  Ja  Nein
- Sie darf insbesondere in Maßnahmen zur Untersuchung des Gesundheitszustandes und zur Durchführung einer Heilbehandlung einwilligen, diese ablehnen oder die Einwilligung in diese Maßnahmen widerrufen, auch wenn mit der Vornahme, dem Unterlassen oder Abbruch dieser Maßnahmen die Gefahr besteht, dass ich sterben oder einen schweren oder länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleiden könnte (§1904 Abs. 1 und 2 BGB)<sup>1</sup>.  Ja  Nein
- Sie darf Krankenunterlagen einsehen und deren Herausgabe an Dritte bewilligen. Ich entbinde alle mich behandelnden Ärzte und nicht-ärztliches Personal gegenüber meiner bevollmächtigten Vertrauensperson von der Schweigepflicht.  Ja  Nein
- Solange es zu meinem Wohl erforderlich ist, darf sie
  - über meine freiheitsentziehende Unterbringung (§ 1906 Abs. 1 BGB)<sup>2</sup>  Ja  Nein
  - über freiheitsentziehende Maßnahmen (z.B. Bettgitter, Medikamente u.ä.) in einem Heim oder in einer sonstigen Einrichtung (§ 1906 Abs. 4 BGB)<sup>2</sup>  Ja  Nein
  - über ärztliche Zwangsmaßnahmen (§1906 a BGB)<sup>2</sup> und  Ja  Nein
  - über meine Verbringung zu einem stationären Aufenthalt in einem Krankenhaus, wenn eine ärztliche Zwangsmaßnahme in Betracht kommt (§ 1906 a Abs. 4 BGB)<sup>2</sup>  Ja  Nein

entscheiden.

## 2. Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten

- Sie darf meinen Aufenthalt bestimmen.  Ja  Nein
- Sie darf Rechte und Pflichten aus dem Mietvertrag über meine Wohnung einschließlich einer Kündigung wahrnehmen sowie meinen Haushalt auflösen.  Ja  Nein
- Sie darf einen neuen Wohnungsmietvertrag abschließen und kündigen.  Ja  Nein
- Sie darf einen Vertrag nach dem Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz (Vertrag über die Überlassung von Wohnraum mit Pflege- oder Betreuungsleistungen) abschließen und kündigen.  Ja  Nein

## 3. Behörden

- Sie darf mich bei Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern vertreten.  Ja  Nein

<sup>1</sup> Besteht zwischen dem Bevollmächtigten und dem behandelnden Arzt kein Einvernehmen darüber, dass die Erteilung, die Nichterteilung oder der Widerruf der Einwilligung dem Willen des Patienten (Vollmachtgebers) entspricht, hat der Bevollmächtigte eine Genehmigung des Betreuungsgerichts einzuholen.

<sup>2</sup> In diesen Fällen hat der Bevollmächtigte eine Genehmigung des Betreuungsgerichts einzuholen.

#### 4. Untervollmacht

- Sie darf in einzelnen Angelegenheiten Untervollmacht erteilen.  Ja  Nein

#### 5. Vermögenssorge

- Sie darf mein Vermögen verwalten und hierbei alle Rechtshandlungen und Rechtsgeschäfte im In- und Ausland vornehmen, Erklärungen aller Art abgeben und entgegennehmen, sowie Anträge stellen, abändern, zurücknehmen, namentlich  Ja  Nein
- über Vermögensgegenstände jeder Art verfügen<sup>3</sup>  Ja  Nein
  - Zahlungen und Wertgegenstände annehmen  Ja  Nein
  - Willenserklärungen bezüglich meiner Konten, Depots und Safes abgeben<sup>4</sup>. Sie darf mich im Geschäftsverkehr mit Kreditinstituten vertreten.  Ja  Nein
  - Schenkungen in dem Rahmen vornehmen, der einem Betreuer rechtlich gestattet ist.  Ja  Nein
  - Verbindlichkeiten eingehen<sup>5</sup>  Ja  Nein
  - Folgende Geschäfte soll sie **nicht** wahrnehmen können

#### 6. Post und Telekommunikation

- Sie darf die für mich bestimmte Post entgegennehmen und öffnen. Das gilt auch für E-Mails, Telefonanrufe und das Abhören von Anrufbeantwortern und der Mailbox. Zudem darf sie über den Verkehr mit Telekommunikationsmitteln entscheiden und alle hiermit zusammenhängenden Willenserklärungen (z.B. Vertragsabschlüsse, Kündigungen) abgeben.  Ja  Nein

#### 7. Digitale Medien

- Sie darf unabhängig vom Zugangsmedium (z. B. PC, Tablet, Smartphone) auf meine sämtlichen Daten im World Wide Web (Internet), insbesondere Benutzerkonten, zugreifen und hat das Recht zu entscheiden, ob diese Inhalte beibehalten, geändert oder gelöscht werden sollen oder dürfen. Sie darf sämtliche hierzu erforderlichen Zugangsdaten nutzen und diese anfordern.  Ja  Nein

#### 8. Vertretung vor Gericht

- Sie darf mich gegenüber Gerichten vertreten sowie Prozesshandlungen aller Art vornehmen.  Ja  Nein

#### 9. Betreuungsverfügung

- Falls trotz dieser Vollmacht eine rechtliche Betreuung erforderlich sein sollte, bitte ich, die oben bezeichnete Vertrauensperson als Betreuer zu bestellen.  Ja  Nein

#### 10. Geltung über den Tod hinaus

- Ich will, dass die Vollmacht über den Tod hinaus bis zum Widerruf durch die Erben fort gilt.  Ja  Nein

<sup>3</sup> bei Immobiliengeschäften ist eine öffentliche Beglaubigung erforderlich (siehe Vorwort)

<sup>4</sup> Empfehlenswert: zusätzlich Konto- und Depotvollmacht der eigenen Bank nutzen (siehe Vorwort)

<sup>5</sup> bei Darlehensaufnahme ist eine notarielle Beurkundung erforderlich (siehe Vorwort)

## 11. Weitere Regelungen

-4-

---

Ort, Datum, Unterschrift der Vollmachtgeberin/ des Vollmachtgebers

Beglaubigungsvermerk

---

Ich habe Kenntnis von der Vollmacht.

Ort, Datum, Unterschrift des/ der Bevollmächtigten



# Informationen zur Betreuungsverfügung

Eine Betreuungsverfügung können Sie errichten, wenn Sie niemanden kennen, dem Sie eine Vollmacht erteilen wollen oder wenn Sie eine gerichtliche Kontrolle über Ihre zu regelnden Angelegenheiten vorziehen. Diese Verfügung richtet sich an das Betreuungsgericht und enthält vorsorgliche Anordnungen für den Fall einer späteren Betreuungsnotwendigkeit.

Eine Betreuungsverfügung ist keine Vollmacht und berechtigt nicht zum rechtsgültigen Handeln. Sie dient lediglich als **Grundlage für die gerichtliche Entscheidung** bei der Auswahl des Betreuers sowie für seine Überwachung und seinen Handlungsspielraum. Erst nach der Bestellung durch das Gericht kann der Betreuer für Sie wirksam handeln.

Sie haben die Möglichkeit, konkrete Vorstellungen und Wünsche zu äußern, zum Beispiel

- wen Sie als Betreuer vorschlagen oder wen Sie ablehnen;
- welche Wünsche und Gewohnheiten von Ihrem Betreuer respektiert werden sollen;
- ob Sie im Pflegefall zu Hause oder in einem Pflegeheim versorgt werden wollen;
- welches Alten- oder Pflegeheim Sie bevorzugen.

Wenn Sie keine Person benennen können, die für Sie zum Betreuer bestellt werden soll, können Sie einen Hinweis geben, in welchem sozialen Umfeld (z.B. Hausgemeinschaft, soziale Verbände, Kirchengemeinde) man sich nach einem geeigneten Betreuer für Sie erkunden soll.

**Wichtig:** Die Betreuungsverfügung muss im Bedarfsfall auffindbar sein, damit sie dem Betreuungsgericht zugeleitet werden kann.

# Betreuungsverfügung

Ich,

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon, Telefax, E-Mail

lege hiermit für den Fall, dass ich infolge Krankheit oder Behinderung meine Angelegenheit 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 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

Zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch den Betreuer habe ich folgende Wünsche:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

# Informationen zur Patientenverfügung

Im Zusammenhang mit den verschiedenen Vorsorgemöglichkeiten möchten wir Sie auch noch auf die Patientenverfügung hinweisen. In einer Patientenverfügung können Sie für den Fall Ihrer Entscheidungsunfähigkeit im Voraus festlegen, ob und wie Sie in bestimmten Situationen ärztlich behandelt werden möchten.

Eine ausführliche Broschüre hierzu erhalten Sie kostenlos beim:

**Bundesministerium der Justiz**

Telefon: 01805/778090

Internet: [www.bmj.bund.de/publikationen](http://www.bmj.bund.de/publikationen)

(Titel: „Patientenverfügung“)

Informationen und Broschüren zur Patientenverfügung erhalten sie bei der Betreuungsbehörde. Als Informationsbroschüre und Vorlage können Sie unter anderem auch die Broschüre „Vorsorge für Unfall, Krankheit, Alter“ des bayerischen Staatsministeriums der Justiz und für Verbraucherschutz nutzen.

Für **weitere Auskünfte** wenden Sie sich bitte an einen Arzt Ihres Vertrauens.

# Allgemeine Informationen zur Vorsorgevollmacht und Betreuungsverfügung erhalten Sie im Ortenaukreis bei:

## Landratsamt Ortenaukreis

Betreuungsbehörde  
Badstraße 20  
77652 Offenburg  
Tel.: 0781/805-6227  
Fax: 0781/805-6280  
Internet: [www.ortenaukreis.de](http://www.ortenaukreis.de)  
E-Mail: [betreuungsbehoerde@ortenaukreis.de](mailto:betreuungsbehoerde@ortenaukreis.de)



## Kreisdiakonieverein Ortenaukreis e. V.

Betreuungsverein  
Okenstraße 8  
77652 Offenburg  
Tel.: 0781/9222-0  
Fax: 0781/72213  
Internet: [www.diakonie-ortenau.de](http://www.diakonie-ortenau.de)  
E-Mail: [betreuungsverein@diakonie-ortenau.de](mailto:betreuungsverein@diakonie-ortenau.de)



## Sozialdienst Katholischer Frauen e.V.

Betreuungsverein  
Zeller Straße 11  
77654 Offenburg  
Tel: 0781/93229-0  
Fax: 0781/93229-29  
Internet: [www.skf-offenburg.de](http://www.skf-offenburg.de)  
E-Mail: [info@skf-offenburg.de](mailto:info@skf-offenburg.de)



## SKM-Ortenau e.V.

Betreuungsverein  
Hauptstraße 58  
77652 Offenburg  
Tel.: 0781/25020  
Fax: 0781/25029  
Internet: [www.skm-ortenau.de](http://www.skm-ortenau.de)  
E-Mail: [info@skm-Ortenau.de](mailto:info@skm-Ortenau.de)

