

# Betreuungsverfügung

---

Name

Vorname

---

Geburtsdatum

Geburtsort

---

Wohnort

Straße

Die nachstehend als Betreuer genannte/n Person/en – und zwar jede für sich allein in ihrer Funktion als Betreuer – soll/en im Rahmen dieser Willenserklärung und der gesetzlichen Vorschriften an meiner Statt zu Vorschlägen und Entscheidungen der behandelnden Ärzte die Zustimmung erteilen oder verweigern.

Ich entbinde hierfür meine Ärzte gegenüber dem/den Betreuer/n von ihrer Schweigepflicht.

Von mir benannte und im Betreuungsfall vom Vormundschaftsgericht zu bestellende Betreuer:

1. Betreuer

Name.....  
Anschrift.....  
Telefon.....Telefax.....  
E-mail.....

2. Betreuer

Name.....  
Anschrift.....  
Telefon.....Telefax.....  
E-mail.....

3. Betreuer

Name.....  
Anschrift.....  
Telefon.....Telefax.....  
E-mail.....

---

Ort

Datum

Unterschrift

**Betreuungsverfügung (Seite 2) für.....vom.....**

**Erneuerung der Unterschrift zur Aktualisierung zu einem späteren Zeitpunkt:**

***Diese Verfügung wird hiermit als noch in allen Punkten gültig bestätigt.***

---

|     |       |                      |
|-----|-------|----------------------|
| Ort | Datum | erneute Unterschrift |
|-----|-------|----------------------|

---

|     |       |                      |
|-----|-------|----------------------|
| Ort | Datum | erneute Unterschrift |
|-----|-------|----------------------|

---

|     |       |                      |
|-----|-------|----------------------|
| Ort | Datum | erneute Unterschrift |
|-----|-------|----------------------|

***Bestätigung der/des Betreuer/s***

Der/die Unterzeichnende ist mir bekannt. Ich habe mich davon überzeugt, dass er/sie im Vollbesitz seiner/ihrer geistigen Kräfte ist. Ich bin bereit, dieses Mandat als Betreuer zu übernehmen und werde im Betreuungsfall meine Bestellung beim Vormundschaftsgericht beantragen.

---

|     |       |                               |
|-----|-------|-------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift des 1. Betreuers |
|-----|-------|-------------------------------|

---

|     |       |                               |
|-----|-------|-------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift des 2. Betreuers |
|-----|-------|-------------------------------|

---

|     |       |                               |
|-----|-------|-------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift des 3. Betreuers |
|-----|-------|-------------------------------|