Ich,		
Name, Vorname		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Adresse		
Telefon (mobil), E-Mail		
lege hiermit für den Fall, dass ich infolge von Kr ganz oder teilweise nicht mehr selbst besorgen werden muss, Folgendes fest:		
Zu meinem Betreuer soll bestellt werden:		
Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse		
Telefon (mobil), E-Mail		
Falls die vorstehende Person nicht zum Betreue bestellt werden:	er bestellt werden kann, soll folgende Perso	on
Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse		
Telefon (mobil), E-Mail		<u>.</u>
Auf keinen Fall soll zum Betreuer bestellt werde	n:	
Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse		
Telefon (mobil), E-Mail		
Mitgeltende Verfügungen		
Ich habe zusätzlich zu dieser Betreuungsverfügt	ung folgende Verfügungen getroffen:	
(Vorsorge-)Vollmacht	Ja □	Nein □
Patientenverfügung	Ja 🗆	Nein □
Verfügung zur Organspende/Organspendeausweis	Ja □	Nein □



Bitte wenden

Zugunsten der klaren Verständlich- und Lesbarkeit verwenden wir die männliche Form und schließen damit weibliche und diverse Personen als vollkommen gleichwertig mit ein.

BETREUUNGSVERFÜGUNG – Seite 2

Ich,	
Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort
Krankheit oder Behinderung meine An	n Wertvorstellungen und Erfahrungen. Sie sollen gelten, wenn ich infolge vor ngelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr selbst besorgen kann. Sie beziehen hängigkeit, Sterben und Tod sowie Aufenthalt und persönliches Hab und Gut
	vorstellungen, Einstellungen und Wünsche sollen meinem einge- euer Orientierung geben, was mir wichtig ist.