

Deutsche Hospiz Stiftung
Hohle Eiche 29

44229 Dortmund

Betreuungsverfügung

(zur Vorlage beim Vormundschaftsgericht)

Sollte ich,

Vor- und Zuname (Beauftragender)

Geburtsname

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

Telefonnummer

Geburtsdatum

aufgrund körperlicher oder geistiger Krankheit meine Geschäftsfähigkeit vorübergehend oder dauerhaft nicht aufrechterhalten können, möchte ich, dass der von mir benannte Betreuer meine Wünsche und Belange vertritt. Ich verfüge damit, dass gemäß § 1897 (Abs. 4) BGB (Bürgerliches Gesetzbuch),

Vor- und Zuname (Beauftragter)

Geburtsname

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

Telefonnummer

Geburtsdatum

zu meinem gesetzlichen Betreuer bestellt werden soll. Dieser kennt meine Wünsche und Wertvorstellungen und kann in allen gerichtlichen und außergerichtlichen Angelegenheiten für mich sprechen. Diese Verfügung habe ich (Beauftragender) freiwillig und im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte verfasst.

Ort und Datum

Unterschrift des Beauftragenden

Unterschrift des Beauftragten