

# Erklärung zur Betreuungsverfügung

- Bitte sorgfältig lesen! -

<b>Bezeichnung</b>	<b>BETREUUNGSVERFÜGUNG</b>
<b>Zielsetzung</b>	Benennung einer Person des eigenen Vertrauens für den Fall, dass das Betreuungsgericht wegen eigener Entscheidungs- und Handlungsunfähigkeit einen Betreuer (früher Pfleger) einsetzt. Zusätzliche Wünsche für den Fall einer Betreuung möglich.
<b>Juristische Bedeutung</b>	Leitet sich aus § 1901a BGB ab. Betreuungsgericht muss Bestellung der genannten Person aussprechen, bei schwerwiegenden medizinischen Maßnahmen, wie z. B. Behandlungsabbruch, betreuungsgerichtliche Genehmigung erforderlich.
<b>Formale Erfordernisse</b>	Schriftliche (nicht zwingend handschriftliche) Form. Eigenhändige Unterschrift (in Abständen - z. B. von 2 Jahren - möglichst erneuern). Unterschrift mindestens eines Zeugen (in Abständen - z. B. von 2 Jahren - möglichst erneuern) zur Bestätigung, dass Verfasser im Vollbesitz seiner geistigen Kräfte ist. <b>(Nicht die als Betreuer genannte Person als Zeugen nehmen!)</b> Notarielle Beurkundung nicht erforderlich. Selbst zugefügte Ergänzungen sollten mit zusätzlicher Unterschrift versehen werden.
<b>Aufbewahrungsmöglichkeiten</b>	Aufbewahrung so, dass gewährleistet ist, dass die Betreuungsverfügung gegebenenfalls unverzüglich dem Betreuungsgericht zugeleitet wird.
<b>Sinnvolle Kombinationsmöglichkeiten</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht</li><li>- Patientenverfügung und Betreuungsverfügung</li><li>- <b>keinen Sinn</b> macht die Kombination von Vorsorgevollmacht und Betreuungsverfügung (siehe dazu Punkt III der Vorsorgevollmacht).</li></ul>

Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_



## Betreuungsverfügung

Für den Fall, dass für mich eine Betreuung eingerichtet werden muss, möchte ich, dass

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### ersatzweise:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

diese Aufgabe übernimmt.

- Ich möchte, dass mein in der anliegenden Patientenverfügung geäußertes Willen konsequent beachtet wird.\*
- Ich möchte im Pflegefall solange wie möglich und zumutbar zu Hause versorgt werden.\*
- Ich möchte gerne weiterhin regelmäßigen Kontakt zu meinen Enkelkindern haben.\*

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

### Datum und Unterschrift der Verfasserin/des Verfassers:

\_\_\_\_\_

Ich / Wir bestätige(n) mit meiner / unserer Unterschrift, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_  
die Verfügung im Vollbesitz ihrer / seiner geistigen Kräfte verfasst hat.

### Unterschrift(en) des / der Zeugen mit Ort und Datum.

Zusätzlich Angabe des Namens, des Geburtsdatums und des Wohnortes.

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

\*Beispiele: Zutreffendes bitte ankreuzen. Eigene Wünsche anfügen.