

BETREUUNGSVERFÜGUNG

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

PLZ/Ort: _____ Strasse: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Handy: _____

Im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte und Funktionen und nach Beratung durch meinen Hausarzt / Rechtsbeistand gebe ich nachstehend meinen Willen kund für den Fall, dass ich selbst nicht mehr zu entscheiden in der Lage sein könnte:

1. Für den Fall der Anordnung einer Betreuung durch das Vormundschaftsgericht verfüge ich hiermit, dass ausschliesslich die von mir nachstehend genannte Person / Personen mit dem Amt des Betreuers beauftragt werden dürfen:

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

PLZ/Ort: _____ Strasse: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Handy: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

PLZ/Ort: _____ Strasse: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Handy: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

PLZ/Ort: _____ Strasse: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Handy: _____

2. Die vorgenannten, mit dem Amt der Betreuung beauftragten Personen sind an meine in der Patientenverfügung vom ____ . ____ . _____ schriftlich geäusserte Willenserklärung gebunden und müssen diese in aller Konsequenz umsetzen.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

(Jährliche Erneuerung der Willenserklärung wird empfohlen)