

**Betreuungsverfügung**  
(zur Person)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Anschrift

### **Betreuungsverfügung nach § 1897 BGB**

Wenn ich aufgrund einer Krankheit oder Behinderung nicht mehr in der Lage sein sollte, meine Angelegenheiten rechtsverbindlich selbst zu regeln und eine Betreuung nach dem Betreuungsgesetz notwendig werden sollte, wünsche ich, dass nachstehend aufgeführte Person/en für mich als Betreuer/in bestellt wird/werden:

**Name, Vorname(n):** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Anschrift, Telefon:** \_\_\_\_\_

Ich weise darauf hin, dass derjenige, der im Besitz dieser Verfügung ist, diese beim zuständigen Vormundschaftsgericht vorzulegen hat, sobald er von der Einleitung eines gerichtlichen Verfahrens Kenntnis erlangt (§ 1901 a BGB).

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der Verfügenden*

**Betreuungsverfügung**  
*(zur Person und zu Wünschen)*

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Anschrift

### **Betreuungsverfügung nach § 1897 BGB**

Wenn ich aufgrund einer Krankheit oder Behinderung nicht mehr in der Lage sein sollte, meine Angelegenheiten rechtsverbindlich selbst zu regeln und eine Betreuung nach dem Betreuungsgesetz notwendig werden sollte, wünsche ich, dass nachstehend aufgeführte Person/en für mich als Betreuer/in bestellt wird/werden:

**Name, Vorname(n):** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Anschrift, Telefon:** \_\_\_\_\_

Ich weise darauf hin, dass derjenige, der im Besitz dieser Verfügung ist, diese beim zuständigen Vormundschaftsgericht vorzulegen hat, sobald er von der Einleitung eines gerichtlichen Verfahrens Kenntnis erlangt (§ 1901 a BGB).

Wenn ein/e Betreuer/in für mich bestellt werden sollte, möchte ich, dass der/die Betreuer/in meine folgenden Wünsche respektiert und soweit es möglich ist umsetzt:

Im Bereich der Vermögenssorge (z. B. *Vermögensverwendung, Wohnungsauflösung*):

Im Bereich der Personensorge (z. B. *Aufenthaltsbestimmung, ärztl. Heilmaßnahmen, freiheitsentziehende Maßnahmen, Maßnahmen bei Pflegebedürftigkeit*):

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der **Verfügenden***

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Anschrift

## **Betreuungsverfügung nach § 1897 BGB**

Wenn ich aufgrund einer Krankheit oder Behinderung nicht mehr in der Lage sein sollte, meine Angelegenheiten rechtsverbindlich selbst zu regeln und eine gesetzliche Betreuung nach dem Betreuungsgesetz notwendig werden sollte, wünsche ich, dass nachstehend aufgeführte Person/en für mich **nicht** als Betreuer/in bestellt wird/werden, da ich zu ihr/ihnen kein Vertrauen habe:

**1** Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

**2** Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich weise darauf hin, dass derjenige, der im Besitz dieser Verfügung ist, diese beim zuständigen Vormundschaftsgericht vorzulegen hat, sobald er von der Einleitung eines gerichtlichen Verfahrens Kenntnis erlangt (§ 1901 a BGB).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der **Verfügenden**