

Vollmacht

Für den Fall, dass ich meine Angelegenheiten nicht mehr selbst regeln kann,
erteile ich

..... (Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse) hiermit **Vollmacht** an :

1
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefon)
2
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefon)
3
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefon)

in der Reihenfolge der Nennung jede/r für sich allein

gemeinsam

Diese Vertrauensperson(en) ist/sind berechtigt, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die ich nachfolgend mit Ja angekreuzt und/oder ergänzt habe.

➔ **Wohnung / Haushaltsauflösung / Heimvertrag / Aufenthalt**

Wahrnehmung von Rechten und Pflichten aus meinem Mietvertrag einschließlich Kündigung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Haushaltsauflösung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Abschließen eines Heimvertrages	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Bestimmen meines Aufenthaltes und Ummeldung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

➔ **Behörden und Ähnliche**

Vertretung gegenüber Behörden, Kranken- und Pflegekassen, Versicherungen, Rententrägern, Sozialamt, Versorgungsamt u. ä.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

→ Vermögenssorge

Vermögen verwalten und über Vermögen verfügen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Willenserklärungen zu meinen Guthaben oder Schulden abgeben	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Verbindlichkeiten eingehen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Kleinere Schenkungen vornehmen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

- **Banken, Sparkassen etc. verlangen meist zusätzlich eine Vollmachterteilung auf eigenen Formularen, die im Beisein von Mitarbeiterinnen / Mitarbeitern unterzeichnet werden müssen !**
- **Für Immobilienverwaltung/-geschäfte ist eine notariell beurkundete Vollmacht erforderlich !**

→ Post / Telefon / Telefax, E-Mail etc.

Post etc. entgegennehmen, öffnen, beantworten	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Willenserklärungen und Entscheidungen abgeben, z. B. Neuabschluss oder Kündigung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

→ Vertretung vor Gericht

Vertretung gegenüber Gerichten und bei Verfahren/ Prozessen aller Art	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
---	--------------------------	----------------------------

→ Untervollmacht

Erlaubnis zum Erteilen von Untervollmacht für die Dauer der Verhinderung der Vollmachtnehmer/innen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
--	--------------------------	----------------------------

→ Geltung über den Tod hinaus

Diese Vollmacht soll über meinen Tod hinaus fortgelten	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
--	--------------------------	----------------------------

→ Betreuungsverfügung

Falls trotz dieser Vollmacht eine rechtliche Betreuung erforderlich wird, soll(en) die auf Seite 1 genannte(n) Person(en) auch zu rechtlichen Betreuern ernannt werden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
--	--------------------------	----------------------------

➔ **Eigene Ergänzungen**

	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

(Ort, Datum, Unterschrift **Vollmachterteiler/in**)

(Ort, Datum, Unterschrift **Vollmachtnehmer/in 1**)

(Ort, Datum, Unterschrift **Vollmachtnehmer/in 2**)

(Ort, Datum, Unterschrift **Vollmachtnehmer/in 3**)

➔ **Ärztin / Arzt** (Zeugin/Zeuge)

(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift)

Diese Vollmacht wird von mir aufrecht erhalten :

Ort	Datum	Unterschrift (Vollmachterteiler/in)
	2014	
	2015	
	2016	
	2017	
	2018	
	2019	
	2020	
	2021	
	2022	
	2023	
	2024	
	2025	
	2026	
	2027	
	2028	
	2029	
	2030	
	2031	
	2032	

Auch ohne meine aktuelle Unterschrift soll diese Vollmacht Gültigkeit behalten !

Beispiel: lothar.blatt@ubv-aschaffenburg.de