

Ihre Adresse:
Vorname Name
Straße Hausnummer
PLZ Ort

Ort Datum

Betreuungsverfügung

Hiermit lege ich,

Vorname ,Name, Geburtsdatum, Personalausweisnummer

mit dieser Betreuungsverfügung fest das wenn ich auf Grund von Behinderung, Krankheit oder geistiger Verwirrtheit meine persönlichen Angelegenheiten nicht mehr ganz oder teilweise selbständig ausführen kann und auf Grund dessen betreut werden muss, folgende Person als meinen Betreuer zu bestellen.

Zum Betreuer verfügt:

Name	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	

Wenn diese Person aus irgendwelchen Gründen nicht als Betreuer fungieren kann, lege ich folgende Person als Betreuer fest:

Zum Betreuer verfügt:

Name	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	

Ort und Datum	Unterschrift Verfügender
Ort und Datum	Unterschrift Zeuge
Ort und Datum	Unterschrift Betreuer

Ort und Datum

Unterschrift