

# Wichtige Hinweise zum Ausfüllen der Vordrucke

Die in dem Musterformular vorgesehenen Ankreuzmöglichkeiten und die Leerzeilen sollen Ihnen eine individuelle Gestaltung der Vorsorgevollmacht nach Ihren Bedürfnissen ermöglichen.

Daraus ergibt sich aber auch, dass Sie sich jeweils für „Ja“ oder „Nein“ entscheiden. Lassen Sie etwa eine Zeile unangekreuzt oder füllen versehentlich beide Kästchen aus, ist die Vorsorgevollmacht in diesem Punkt unvollständig beziehungsweise widersprüchlich und ungültig. Wollen Sie in die Leerzeilen nichts eintragen, so sollten Sie mit Füllstrichen den Vorwurf möglicher nachträglicher Veränderung entkräften. Bei Änderungen oder Streichungen machen Sie dies bitte mit Unterschrift und Datum kenntlich.

Die Unterschrift des Bevollmächtigten ist keine Wirksamkeitsvoraussetzung der Vorsorgevollmacht. Die

vorgesehene Zeile hierfür soll Sie nur daran erinnern, dass die frühzeitige Einbindung Ihrer Vertrauensperson höchst sinnvoll ist. In diesem Zusammenhang möchten wir Sie darauf hinweisen, dass mit der Ausübung der Vollmacht nicht nur Rechte, sondern auch Pflichten verbunden sind.

**Bitte beachten Sie, dass wir über Vorsorgemöglichkeiten informieren, aber keine Rechtsberatung vornehmen. Bei Zweifeln, Unsicherheiten oder rechtlichen Fragen sollten Sie unbedingt anwaltlichen oder notariellen Rat suchen oder die Hilfe eines Betreuungsvereins in Anspruch nehmen.**

**Für unsere Informationen übernehmen wir keine Haftung.**

---

## Muster der Hinweiskarte zur Aufbewahrung bei den Ausweispapieren zum Ausschneiden

**Ich habe eine Patientenverfügung /  
Vorsorgevollmacht/Betreuungsverfügung\***

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse

\*Nichtzutreffendes bitte streichen

Bitte setzen Sie sich mit meiner Vertrauensperson  
in Verbindung:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Ich habe eine Patientenverfügung /  
Vorsorgevollmacht/Betreuungsverfügung\***

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse

\*Nichtzutreffendes bitte streichen

Bitte setzen Sie sich mit meiner Vertrauensperson  
in Verbindung:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon